

## DEMANDE SIMPLIFIEE DE REVISION DE LA PRESTATION COMPLEMENTAIRE A L'AVS OU L'AI

Ne pas utiliser ce formulaire, mais le formulaire No 200  
si la demande de révision dépasse de plus de 3 ans la date de la précédente demande,  
si l'état civil du requérant est modifié,  
si le genre de rente AVS / AI est modifié,  
si le nombre de personnes inclus dans le calcul est différent,  
si le requérant a changé de domicile.

<b>IDENTITE DU RENTIER AVS OU AI</b>	No d'assuré (AVS)	
Nom de famille _____ Prénom _____ <small>Indiquer aussi le nom de jeune-fille de l'épouse ou de la veuve</small>	<b>A remplir par l'agence communale AVS</b> Dépôt de la demande de révision à l'agence communale AVS _____ jour _____ mois _____ année <b>Date</b>	
Adresse _____ <small>Rue et numéro, désignation locale précise, bureau de poste</small>		
Lieu de domicile _____ <small>Numéro postal, commune politique et canton</small>		

**Par la signature de ce formulaire, vous attestez avoir pris connaissance de ce qui suit.** Les indications figurant sur le formulaire et ses annexes (par exemple les attestations de toute sorte) doivent être véridiques et complètes. Il en est de même des informations ou documents qui nous seront remis par la suite. En cas de modification de la situation, il faut nous en informer dès que possible. Si, malgré nos procédures pour les éviter, des erreurs sont constatées au sujet des informations qui nous ont été données, il faudra immédiatement nous demander de les rectifier. Nous devons vous mettre en garde que si vous ne vous conformez pas à ce qui précède en vue d'obtenir ou de continuer de percevoir des prestations auxquelles vous n'avez pas ou plus droit, vous risquez des poursuites pénales et une peine de prison pouvant aller jusqu'à une année, ou une peine pécuniaire (article 148a du Code pénal). De plus, les prestations indues devront être restituées.

### NOUVELLE SITUATION ECONOMIQUE

### Montant annuel

Désignation de la rubrique	Rentier CHF	Conjoint CHF	Enfants CHF	AC

à joindre à la demande : les pièces justificatives

Lieu : _____	Date : _____	Signature du requérant ou de son représentant légal (curateur / parent)
--------------	--------------	--

### RAPPORT DE L'AGENCE COMMUNALE AVS

Commentaire de l'agence communale AVS _____ _____	
<b>Date d'expédition à la caisse de compensation</b> Le _____ <b>Annexes :</b> _____ documents	<b>Timbre et signature de l'agence communale AVS</b> _____