

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

Caisse de retraite de [ville]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 16/06/2026

Objet : Demande d'allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA)

Madame, Monsieur,

Par la présente, je sollicite le bénéfice de l'allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA), au titre des articles L815-1 et suivants du Code de la sécurité sociale.

Âgé(e) de [votre âge] ans, je suis domicilié(e) à l'adresse indiquée ci-dessus et [précisez : célibataire / marié(e) / en couple]. Mes ressources mensuelles s'élèvent actuellement à [montant] euros, ce qui me situe en deçà du plafond fixé pour l'attribution de cette allocation.

Je joins à ce courrier le formulaire de demande complété ainsi que les pièces justificatives de ma situation : copie de ma pièce d'identité, justificatif de domicile, dernier avis d'imposition et justificatifs de mes ressources.

Je vous remercie de bien vouloir examiner ma demande et me confirmer la suite donnée à mon dossier. Je me tiens à votre disposition pour vous transmettre tout document complémentaire nécessaire à son instruction.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature