



MONTANTS DE REFERENCE PC AVS/AI 01.2026

DOMICILE

BESOINS VITAUX

Personne seule

>valide ou invalide -70% ou AVS

>invalide +70%

Couple

>valide ou invalide -70% et valide ou invalide -70% ou AVS

>valide ou invalide -70% et invalide +70%

>invalide +70% et invalide +70%

Orphelin ou enfant à charge (par enfant)

1er enfant

2ème enfant

3ème enfant

4ème enfant

5ème et suivants

Montant annuel maximum de la prestation

EMS - EPH

DIVERS

Forfait dépenses personnelles

Plafond Loyer

Personne seule

2 personnes

3 personnes

4 personnes et plus

Personne seule en communauté habitation

Supplément chaise roulante

Forfait chauffage

Cotisations AVS min.

PMC			RIP*			60% PMC (annexe 6 DPC)		
	par mois	par an		par mois	par an		par mois	par an
adulte	730	8'760	adulte	348	4'176	adulte	438.00	5'256.00
jeune adulte	544	6'528	jeune adulte	231	2'772	jeune adulte	327.00	3'924.00
enfant	173	2'076	enfant	132	1'584	enfant	104.00	1'248.00

*montant ordinaire alloué par le SAM aux ayants droits non bénéficiaires PC.