



## Demande de participation aux frais d'accès à une mutuelle santé

Date de la demande : ..... / ..... / .....

Nom et Prénom du titulaire de la mutuelle :

.....

Date et lieu de naissance : ..... / ..... / ..... à .....

N° D'immatriculation Sécurité Sociale : .....

Adresse :

.....

.....

Mail : .....

Tél. : .....

### Situation familiale

Marié

Divorcé

Veuf

Séparé

Pacsé

Union libre/Concubinage

Célibataire

### Nom(s) et Prénom(s), date de naissance des ayant-droits au titre de la sécurité sociale et la mutuelle :

1).....

Date et lieu de naissance : ..... / ..... / ..... à .....

2).....

Date et lieu de naissance : ..... / ..... / ..... à .....

3).....

Date et lieu de naissance : ..... / ..... / ..... à .....

4).....

Date et lieu de naissance : ..... / ..... / ..... à .....

---

### Pièces à fournir :

- carte d'identité ou carte de séjour (pour les ressortissants étrangers) en cours de validité,
- livret de famille,
- justificatif de domicile,
- justificatifs récents des tous les revenus du foyer (AAH, API, RSA, justificatifs d'indemnités journalières, de formation, Pôle Emploi, notification de non indemnisation le cas échéant, fiches de paie, attestation de travail ou de stage)
- justificatifs d'inscription à l'ANPE,
- numéro d'allocataire CAF,
- justificatifs des prestations familiales et logement,
- avis d'imposition ou de non-imposition
- Notifications de rejets des demandes de CSS et de CSSP et de tous recours.
- Attestation certifiant que vous avez contracté une mutuelle santé ou devis sollicités aux mutuelles