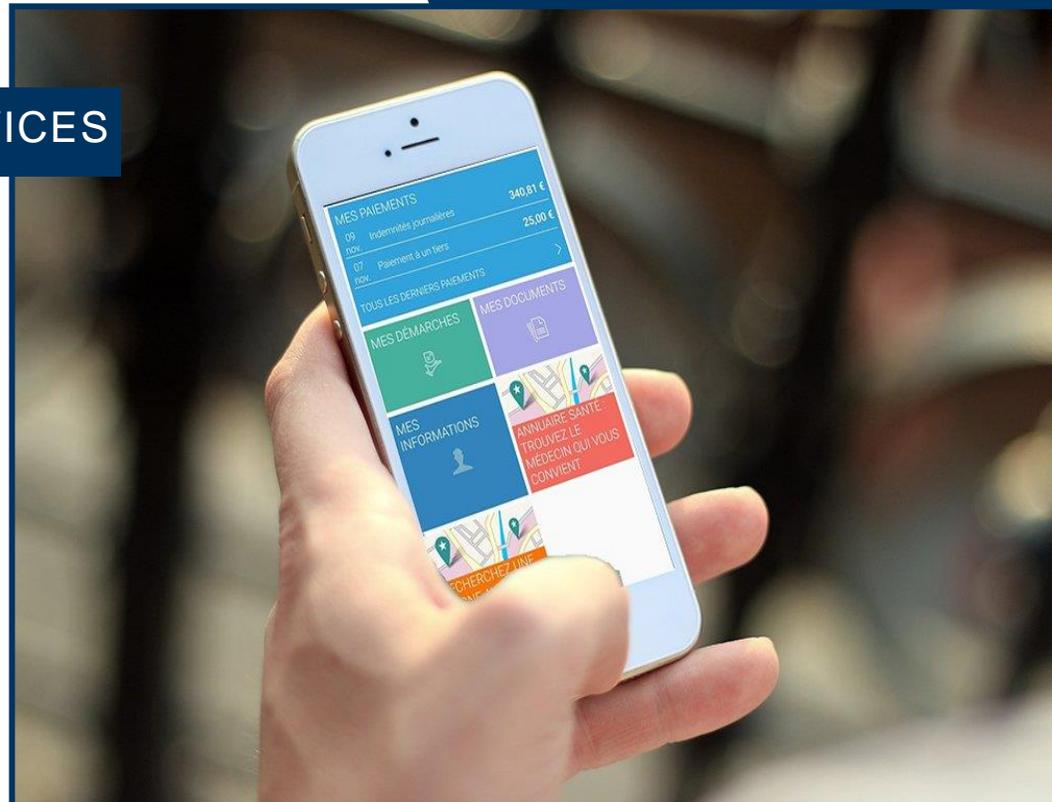


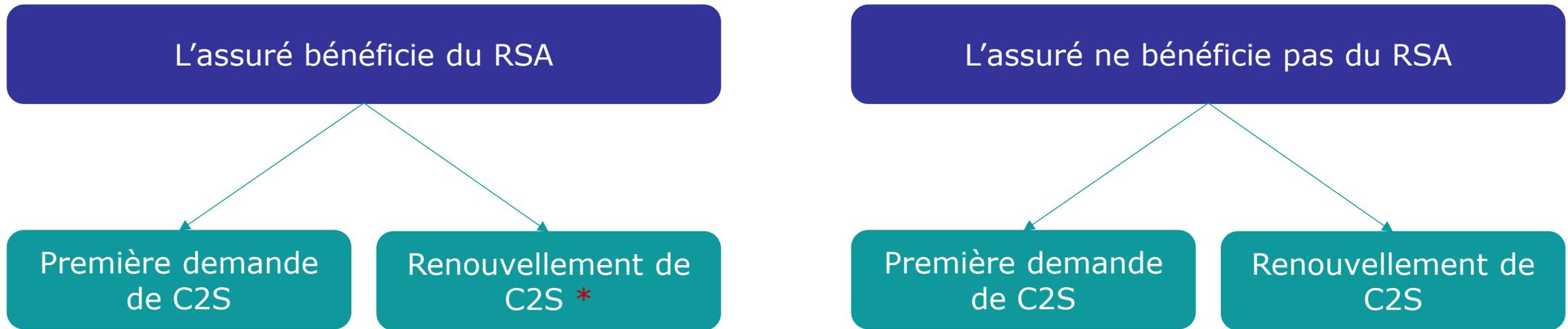
PRÉSENTATION DES TÉLÉSERVICES

Pas-à-pas
3 décembre 2021

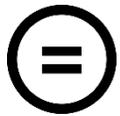


DEMANDE DE
C2S

2 principaux cas d'usage possibles



À noter



Dans les deux cas, du point de vue de l'assuré, **la cinématique reste la même qu'il soit primo-demandeur ou qu'il s'agisse d'une demande de renouvellement.** Seules les informations affichées à la fin de la démarche lors du choix de la **mutuelle** varient.



En revanche, contrairement à la primo-demande qui est réalisable à tout moment, la demande de **renouvellement de la C2S** par un assuré n'est possible **que dans les 2 mois qui précèdent la fin** de ses droits.

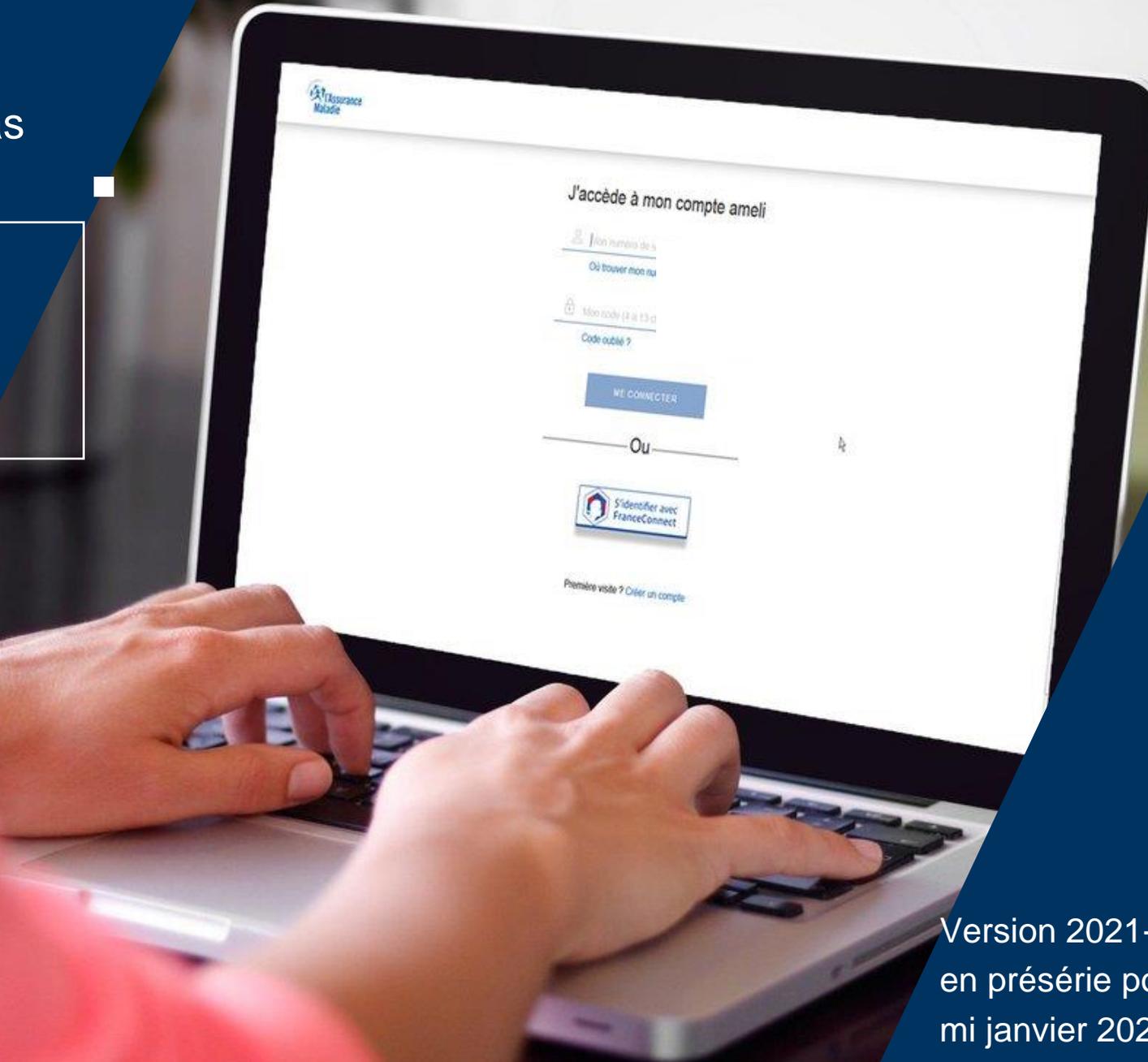
Cas d'exclusions du téléservice



- ▶ Exclusions fonctionnelles :
 - Assuré mineur
 - Droits fermés
 - Renouvellement C2S anticipé
 - Demande en cours de moins de 21 jours
 - NPAI
 - Chevauchement mutuelle
 - Pas d'avis d'imposition

La démarche pas-à-pas

COMPTE AMELI WEB



Version 2021-2 : début décembre 2021
en présérie pour 4 caisses, généralisée
mi janvier 2022.

La démarche pas-à-pas : étape préalable

 **ETAPE (0)** : L'assuré se connecte à son compte Ameli → Rubrique **Mes démarches**

1 L'assuré se rend dans l'onglet **Mes démarches**

2 Puis sur la ~~la~~ rubrique **Effectuer une démarche** → il clique sur **Faire une demande de Complémentaire santé solidaire**



The screenshot shows the Ameli website interface. At the top, there is a navigation bar with the Ameli logo and several menu items: "Accueil", "Mes paiements", "Mes démarches", "Mon espace prévention", and "Mes informations". The "Mes démarches" menu item is circled in red. Below the navigation bar, there are three main sections: "MESSAGERIE", "TÉLÉCHARGER", and "DÉCLARER UN CHANGEMENT DE SITUATION". The "EFFECTUER UNE DÉMARCHE" section is also visible, containing various options. The option "Faire une demande de Complémentaire santé solidaire" is highlighted with a red oval and a mouse cursor. Dotted lines indicate the path from the "Mes démarches" menu item to the highlighted option.

- MESSAGERIE
 - Écrire un message
 - Consulter mes messages
- TÉLÉCHARGER
 - Attestation de droits
 - Attestation de paiement d'indemnités journalières
 - Mes relevés mensuels
 - Relevé fiscal
- DÉCLARER UN CHANGEMENT DE SITUATION
 - Changement d'adresse
 - Naissance de mon enfant
 - Modifier mes coordonnées bancaires
 - Changement de nom d'usage
- EFFECTUER UNE DÉMARCHE
 - Commander une carte Vitale
 - Commander une carte européenne d'assurance maladie (CEAM)
 - Déclarer la perte ou le vol de carte Vitale
 - Déclarer un accident causé par un tiers
 - Faire une demande de Complémentaire santé solidaire
 - Créer votre Dossier Médical Partagé (DMP)
 - Demander le remboursement d'un transport personnel
 - Inscrire votre enfant sur la carte Vitale de l'autre parent
- SUIVRE MES DÉMARCHES
 - Commande de carte Vitale
 - Arrêts de travail
 - Consulter les délais de traitement de ma CPAM

Les pièces

ETAPE (0) : Présentation de la démarche et des pièces nécessaires à sa réalisation



The screenshot shows the AMELI website interface. At the top, there is a navigation bar with the following items: Accueil, Mes paiements, **Mes démarches** (highlighted), Mon espace prévention, and Mes informations. Below the navigation bar, the main heading is "Demande de Complémentaire santé solidaire". The text reads: "Je demande une Complémentaire santé solidaire plus facilement et rapidement sur mon compte AMELI !". Below this, it says: "Avant de poursuivre, assurez-vous d'avoir en votre possession et au format électronique les documents susceptibles de vous être réclamés au cours de la démarche :". A list of required documents follows:

- Avis d'impôt ou de situation déclarative à l'impôt (ASDIR)
- Avis de taxe foncière, de taxe locale d'habitation
- Justificatif de situation fiscale et sociale du(des) pays concerné(s)
- Attestation(s) de ressources présumées inférieures au montant forfaitaire du RSA, délivrée(s) par la CAF ou la MSA (pour le demandeur du RSA uniquement)

Below the list, a warning message states: "Attention : il n'y a pas de sauvegarde de votre saisie en cas de déconnexion de votre compte, vous devez aller jusqu'à la validation de votre demande." At the bottom of the page, there is a blue button labeled "Je démarre ma demande".

Liste des documents dématérialisés nécessaires



Attention, la démarche n'est **pas sauvegardée**. L'assurée devra la réaliser jusqu'au bout.

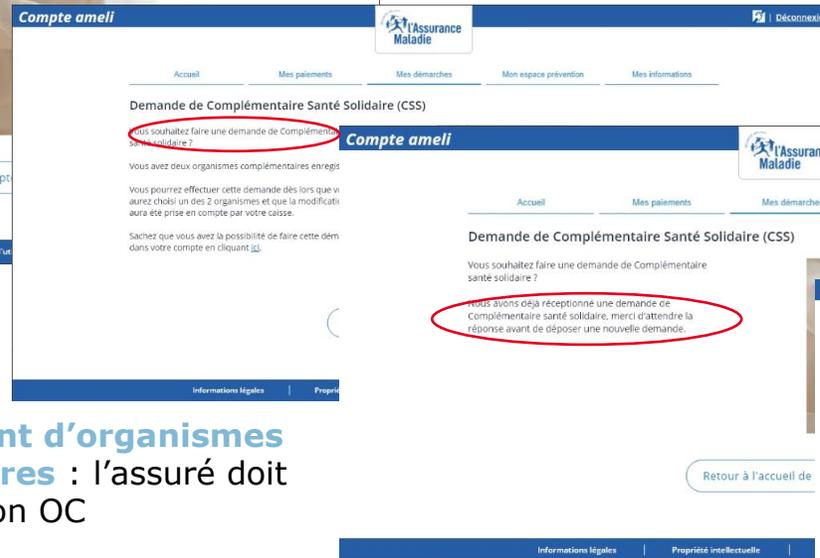
Les conditions

 **ETAPE (0)** : Les 5 situations, où la démarche n'est pas réalisable :

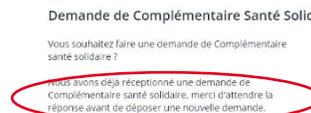


Renouvellement prématuré : l'assuré ne peut entamer la démarche qu'à partir de la date indiquée

Chevauchement d'organismes complémentaires : l'assuré doit mettre à jour son OC



Demande en cours : l'assuré doit attendre la réponse



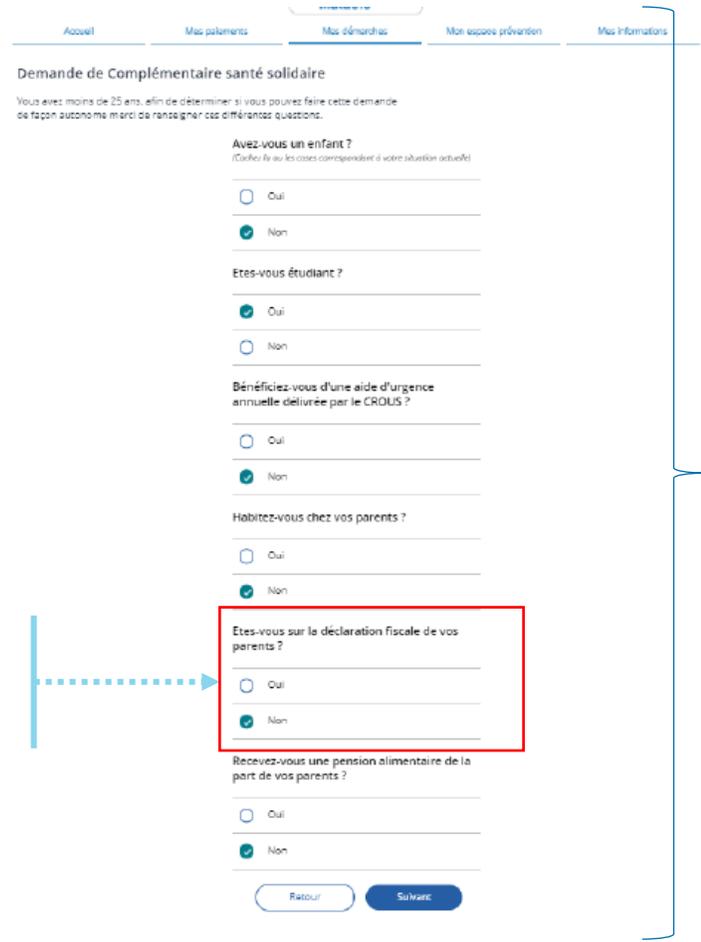
Adresse incorrecte ou incomplète : l'assuré met à jour ses coordonnées

Et absence de droit

Les conditions

ETAPE (0) : Le cas des demandeurs de moins de 25 ans

Les demandeurs de moins de 25 doivent **remplir certaines conditions**, déterminées par le questionnaire.



The screenshot shows a web interface for a questionnaire. The title is 'Demande de Complémentaire santé solidaire'. Below the title, there is a sub-header 'Demande de Complémentaire santé solidaire' and a short introductory text. The questionnaire consists of several questions, each with 'Oui' and 'Non' radio button options. The 'Non' option is selected for all questions. The questions are: 'Avez-vous un enfant?', 'Etes-vous étudiant?', 'Bénéficiez-vous d'une aide d'urgence annuelle délivrée par le CROUS?', 'Habitez-vous chez vos parents?', 'Etes-vous sur la déclaration fiscale de vos parents?', and 'Recevez-vous une pension alimentaire de la part de vos parents?'. The 'Etes-vous sur la déclaration fiscale de vos parents?' question is highlighted with a red box. At the bottom, there are 'Retour' and 'Suivant' buttons.

Ils doivent par exemple saisir une déclaration fiscale autonome



The screenshot shows the result page of the questionnaire. The title is 'Demande de Complémentaire santé solidaire'. The text reads: 'Vous souhaitez faire une demande de Complémentaire santé solidaire ?' followed by 'Votre situation ne vous permet pas de faire une demande de complémentaire santé à titre individuel. Il vous faut demander à vos parents de vous inscrire sur leur dossier de demande.' There is a small image of two hands shaking. At the bottom, there is a button labeled 'Retour à l'accueil de mon compte'.

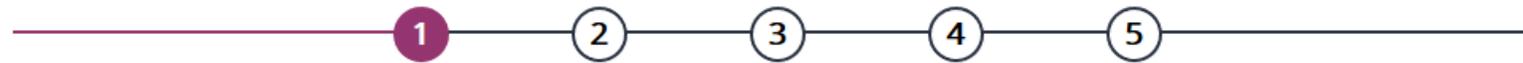
Si les conditions ne sont pas remplies, l'assuré ne peut pas faire sa demande à titre individuelle. Il est redirigé vers la page d'accueil.

Si les conditions sont remplies, alors le processus se poursuit.

RSA, nationalité

ETAPE (1) : L'assuré précise sa situation

Demande de Complémentaire santé solidaire



Ma situation actuelle :
(Cochez la ou les cases correspondant à votre situation actuelle)

- J'ai un numéro d'allocataire CAF
- Ma situation familiale a changé au cours des 12 derniers mois

Nationalité* ?

Choisir ▼

**Champs obligatoires*

Retour Suivant

L'assuré indique s'il est titulaire du **RSA**, et si sa **situation** familiale a évolué. Il précise également sa **nationalité**

J'ai un numéro d'allocataire CAF

Numéro d'allocataire (7 chiffres)*

0123456

Si l'assuré coche la case "J'ai un numéro d'allocataire CAF", un champ de saisie apparaît pour renseigner son numéro d'allocataire.

Ma situation familiale a changé au cours des 12 derniers mois

Précisez ce changement*

Célibataire ▼

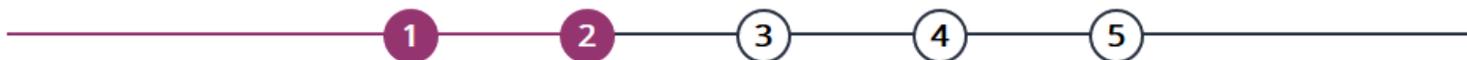
Un menu déroulant est proposé avec les valeurs suivantes :

- ✓ Marié(e) / en concubinage / Pacsé(e)
- ✓ Célibataire
- ✓ Séparé(e) / divorcé(e)
- ✓ Veuf ou veuve

Le foyer

 **ETAPE (2-1)** : L'assuré choisit les personnes de son foyer concernées par la demande de C2S.
Ici en **supprimant des membres**.

Demande de Complémentaire santé solidaire



Composition du foyer

Vous pouvez enlever de la liste ci-dessous les personnes ne faisant plus partie de votre foyer. L'étape suivante vous permet d'ajouter des personnes à votre demande

- BENOIT 15/10/56
- EMILIE 18/04/91 ✕
- SOPHIE 26/09/95 ✕

Il peut supprimer les personnes en cliquant sur la croix.

[Retour](#) [Suivant](#)

Le foyer

📍 **ETAPE (2-2) :** L'assuré choisit les personnes de son foyer concernées par la demande de C2S. Ici en **ajoutant des membres** (par exemple un enfant qui réintégrerait le foyer).

Composition du foyer

Votre foyer est composé de vous-même, de votre conjoint/concubin/partenaire PACS, de vos enfants et personnes à charge de moins de 25 ans.
Rajouter les autres membres de votre foyer : conjoint(e) et autres personnes à charge de moins de 25 ans ;
attention ne faites qu'une seule demande par foyer.

L'assuré saisit le **nom des personnes** qu'il souhaite rattacher à son foyer

Si le bénéficiaire est inscrit à la CAF, il renseigne son **son n° d'allocataire**

Prénom*	Nom*				
JEAN-BAPTISTE	CALVI				
Lien de parenté*	Date de naissance*	Nationalité* (2)	N° de sécurité sociale (13 chiffres)*	Clé (2 chiffres)*	
Choisir	01/05/2003	Choisir	103052A050100	01	
N° Allocataire CAF	Garde alternée (1)	Demande de RSA en cours	Demande de complémentaire santé en cours		
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Prénom*	Nom*				
JULES	CALVI				
Lien de parenté*	Date de naissance*	Nationalité* (2)	N° de sécurité sociale (13 chiffres)*	Clé (2 chiffres)*	
Choisir	02/02/2015	Choisir	1150239068772	38	
N° Allocataire CAF	Garde alternée (1)	Demande de RSA en cours	Demande de complémentaire santé en cours		
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Il saisit également leur **Nir**

Tous les champs à renseigner sont obligatoires, sauf les 4 derniers (N° allocataire – Garde alternée – Demande de RSA en cours – Demande de C2S en cours).

Le choix de l'OC



ETAPE (3) / CAS 1 : L'assuré n'a pas d'organisme complémentaire : **il choisit l'AM (1/2)**

Il est rappelé à l'assuré qu'il ne **dispose pas** d'organisme complémentaire

L'assuré **fait ici le choix** de l'Assurance Maladie comme organisme de Complémentaire Santé Solidaire :

1 — 2 — 3 — 4 — 5

Je choisis ma Complémentaire santé solidaire

Votre organisme complémentaire actuel :

! Nous n'avons pas de mutuelle enregistrée sur votre compte ameli

Quel organisme gestionnaire choisissez-vous ?*

Je choisis un organisme complémentaire.

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma Complémentaire santé solidaire.

*Champs obligatoires

Retour Suivant

Le choix de l'OC



ETAPE (3) / CAS 1 : L'assuré n'a pas d'organisme complémentaire : **il choisit l'AM (2/2)**



Soit l'assuré choisit le même organisme (ici l'AM) **pour tous les membres du foyer...**

... soit il choisit un **organisme complémentaire différent pour ses enfants** (situation très rare)

Vous avez la possibilité de modifier le gestionnaire de la complémentaire santé des membres de votre foyer.

Je souhaite conserver le même organisme complémentaire pour l'ensemble de mon foyer.

BENOIT 15/10/56

Votre organisme complémentaire :
Ma caisse d'Assurance Maladie

EMILIE 18/04/91 c2s >

SOPHIE 26/09/95 >

Retour

Suivant

Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme ▾

Par ville ▲

🔍 Paris

Résultats

Organisme 1
Adresse de l'organisme, 75001, Paris

Organisme 2
Adresse de l'organisme, 75002, Paris

Organisme 3
Adresse de l'organisme, 75003, Paris

[Voir plus](#)

Par département ▾

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma

Pour choisir un OC privé, il dispose de **3 champs de recherche** : par nom d'organisme, par ville et par département.

Le choix de l'OC



ETAPE (3) / CAS 1 : L'assuré n'a pas d'organisme complémentaire (OC) : **il choisit un OC privé**



Je choisis ma Complémentaire santé solidaire

Votre organisme complémentaire actuel :

 Nous n'avons pas de mutuelle enregistrée sur votre compte ameli

Quel organisme gestionnaire choisissez-vous ?*

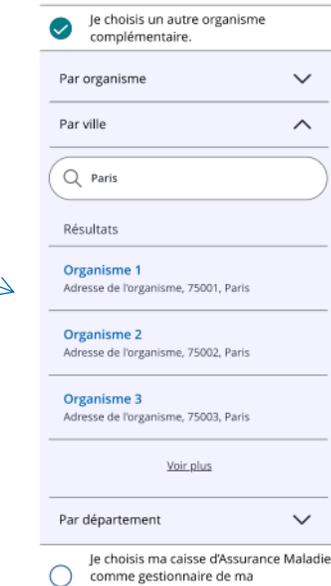
- Je choisis un organisme complémentaire.
- Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma Complémentaire santé solidaire.

*Champs obligatoires

[Retour](#) [Suivant](#)

Il est rappelé à l'assuré qu'il ne **dispose pas** d'organisme complémentaire

L'assuré **fait ici le choix** de d'un OC privé comme organisme de Complémentaire Santé Solidaire



Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme

Par ville

Paris

Résultats

- Organisme 1**
Adresse de l'organisme, 75001, Paris
- Organisme 2**
Adresse de l'organisme, 75002, Paris
- Organisme 3**
Adresse de l'organisme, 75003, Paris

[Voir plus](#)

Par département

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma

Pour choisir un OC privé, il dispose de **3 champs de recherche** : par nom d'organisme, par ville et par département.

Le choix de l'OC



ETAPE (3) / CAS 2 : L'assuré dispose d'un organisme complémentaire mais celui-ci **n'est pas gestionnaire de la C2S**

L'assuré est invité à **choisir un OC** gestionnaire de la C2S

Soit un OC privé qui gère la C2S

Soit l'Assurance Maladie

Compte ameli | Déconnexion

Accueil | Mes paiements | **Mes démarches** | Mon espace prévention | Mes informations

Demande de Complémentaire santé solidaire

1 2 3 4 5

Je choisis ma Complémentaire santé solidaire

Votre organisme complémentaire actuel : ADREA MUTUELLE (ne gère pas la CSS)

Quel organisme gestionnaire choisissez-vous ?

Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme ▼

Par ville ▼

Par département ▼

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma Complémentaire santé solidaire.

Retour Suivant

Votre organisme complémentaire actuel : ADREA MUTUELLE

Merci de sélectionner la mutuelle correspondante

Ma mutuelle

- ADREA MUTUELLE
20 boulevard Victor Hugo, 75001, Paris
- ADREA MUTUELLE
2 avenue général Lecterc, 59000 Lille
- ADREA MUTUELLE
15 rue Jean Jaurès, 80000 Amiens

Voir plus

Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme ▼

Par ville ▲

Paris

Résultats

- Organisme 1**
Adresse de l'organisme, 75001, Paris
- Organisme 2**
Adresse de l'organisme, 75002, Paris
- Organisme 3**
Adresse de l'organisme, 75003, Paris

Voir plus

Par département ▼

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma

Parfois le compte remonte à l'assuré plusieurs résultats. A l'assuré de sélectionner le bon OC.

Pour choisir un OC privé, il dispose de **3 champs de recherche** : par nom d'organisme, par ville et par département.

Le choix de l'OC



ETAPE (3) / CAS 3 : L'assuré dispose déjà d'un organisme complémentaire **gestionnaire de la C2S**

Demande de Complémentaire santé solidaire



Je choisis ma Complémentaire santé solidaire

Si l'OC de l'assuré est gestionnaire de la C2S et qu'il s'agit de **sa première demande**, il lui est demandé de **conserver cet OC**.

! Si c'est votre première demande de Complémentaire santé solidaire, vous devez conserver votre organisme complémentaire.

Votre organisme complémentaire actuel :
ADREA MUTUELLE

Souhaitez-vous conserver votre organisme complémentaire pour votre CSS ?

- Oui
- Je choisis un autre organisme complémentaire.
- Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma Complémentaire santé solidaire.

Si ce n'est pas une première demande, l'assuré a le choix :
 ✓ soit **conserver son OC**,
 ✓ soit en **choisir un autre**,
 ✓ soit choisir **l'Assurance Maladie**.

Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme ▾

Par ville ▲

🔍 Paris

Résultats

Organisme 1
Adresse de l'organisme, 75001, Paris

Organisme 2
Adresse de l'organisme, 75002, Paris

Organisme 3
Adresse de l'organisme, 75003, Paris

[Voir plus](#)

Par département ▾

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma

Pour choisir un OC privé, il dispose de **3 champs de recherche** :
 par nom d'organisme,
 par ville et par département.

Les revenus de l'assuré

ETAPE (4-1) : L'assuré donne son **consentement** pour **l'accès à ses données**



A noter : Le téléservice a besoin du consentement de l'assuré pour récupérer les données relatives à ses différents revenus (en l'occurrence dans la DRM). L'assuré n'aura donc pas à les fournir.

Demande de Complémentaire santé solidaire



Vous n'avez pas besoin de déclarer les ressources que vous avez perçues de septembre 2020 à août 2021. Elles sont collectées avec votre accord auprès de votre (vos) employeur(s), des Caisses d'Allocations Familiales, de retraite, d'Assurance Maladie, Pôle Emploi... :

- Revenus d'activité (salaires, traitements)
- Revenus de remplacement (chômage, indemnités journalières versées par l'Assurance Maladie)
- Pensions, rentes et retraites
- Prestations sociales (famille, logement, handicap)

Case à cocher
obligatoirement

En poursuivant cette démarche, j'autorise l'accès aux ressources collectées auprès des organismes qui les détiennent, et j'accepte qu'elles soient utilisées pour l'étude de ma demande.

Retour

Suivant

Je peux retrouver mes informations de revenus sur le site mesdroitssociaux.gouv.fr.

Si l'assuré est au RSA, il accède directement au récapitulatif de sa demande (étape 5, slide 24), sans passer par les écrans de déclaration de ressource



Les revenus de l'assuré

 **ETAPE (4-2) : Confirmation** que les revenus de l'assuré ont bien été **récupérés** (instantanément) et **pris en compte**

Demande de Complémentaire santé solidaire



Votre situation familiale a été prise en compte avec succès !

 Les données disponibles auprès des organismes payeurs ont bien été récupérées.

Vous devez tout de même déclarer vos autres ressources de revenus applicables à votre situation.

 Vos revenus de patrimoine et produits de placement sont récupérés par nos services via votre avis d'imposition. Lors de la prochaine étape, vous n'avez donc pas à déclarer ces éléments.

Retour

Je déclare les autres ressources de mon foyer

A noter : Si les ressources de l'assurées n'ont pas été trouvées, **il lui sera demandé de contacter sa caisse**

A noter : si le transfert des données est momentanément impossible, un message invitant l'assuré à **refaire sa demande plus tard** sera affiché

L'assuré doit maintenant **déclarer les autres ressources du foyer** (écran suivant)

Les revenus de l'assuré



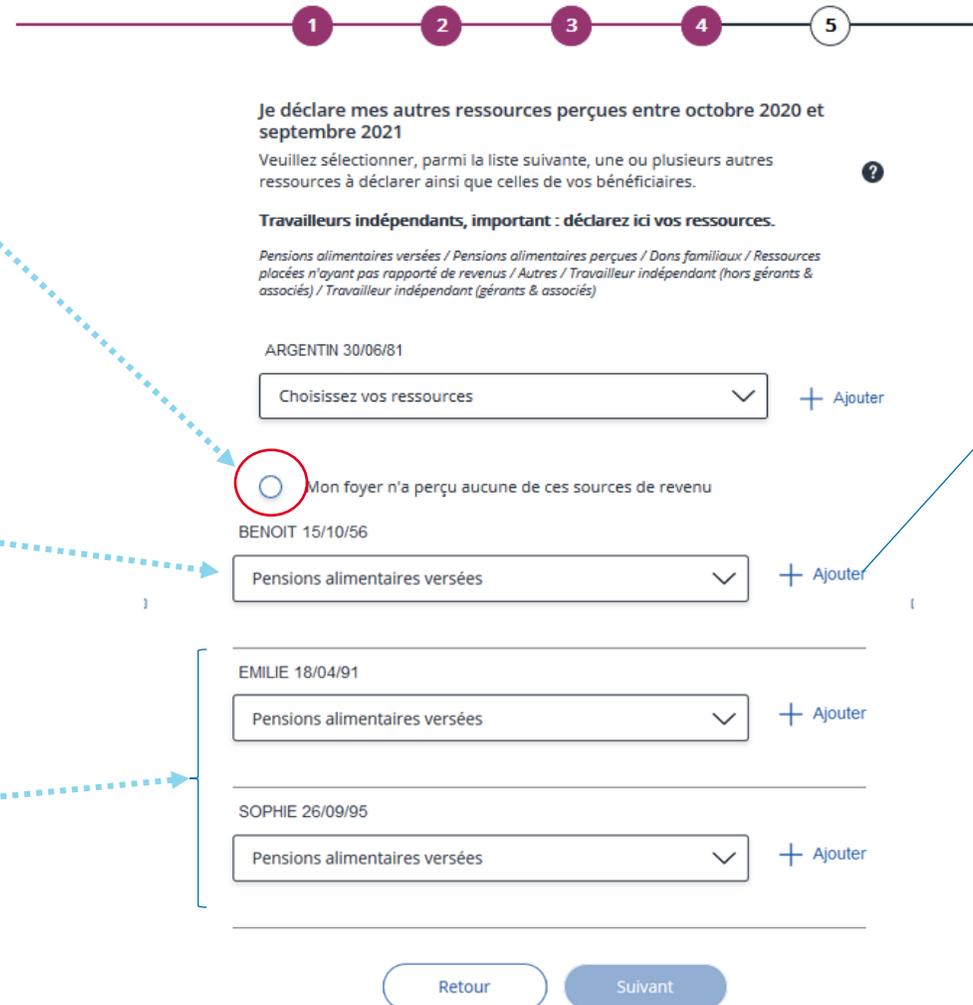
ETAPE (4-3) : L'assuré **déclare ses autres ressources** ainsi que celles des autres personnes du foyer

Si la case « Mon foyer n'a perçu aucun de ses revenus » est cochée, **la saisie des ressources** pour l'assuré et ses bénéficiaires **est grisée** et le bouton « Suivant » est actif. Sinon...

... l'assuré sélectionne les autres ressources perçues **grâce à la liste déroulante**

Il répète cette étape pour les **membres de son foyer**

Demande de Complémentaire santé solidaire



1 2 3 4 5

Je déclare mes autres ressources perçues entre octobre 2020 et septembre 2021

Veuillez sélectionner, parmi la liste suivante, une ou plusieurs autres ressources à déclarer ainsi que celles de vos bénéficiaires. ?

Travailleurs indépendants, important : déclarez ici vos ressources.

Pensions alimentaires versées / Pensions alimentaires perçues / Dons familiaux / Ressources placées n'ayant pas rapporté de revenus / Autres / Travailleur indépendant (hors gérants & associés) / Travailleur indépendant (gérants & associés)

ARGENTIN 30/06/81
Choisissez vos ressources + Ajouter

Mon foyer n'a perçu aucune de ces sources de revenu

BENOIT 15/10/56
Pensions alimentaires versées + Ajouter

EMILIE 18/04/91
Pensions alimentaires versées + Ajouter

SOPHIE 26/09/95
Pensions alimentaires versées + Ajouter

Retour Suivant

Le type de ressources proposées :

- ✓ Pensions alimentaires versées
- ✓ Pensions alimentaires perçues
- ✓ Dons familiaux
- ✓ Ressources placées n'ayant pas rapporté de revenus.
- ✓ Autres " Gain aux jeux, aide financière versée par une institution, bourse d'études, aide au demandeur d'asile"
- ✓ Travailleur indépendant (hors gérants et associés)
- ✓ Travailleur indépendant- gérants et associés
- ✓ Mon foyer n'a perçu aucun de ces ressources

Les revenus de l'assuré



ETAPE (4-4) : le cas des **travailleurs indépendants**...

A noter : cette page s'affiche si l'assuré a sélectionné dans la page précédente des ressources de travailleurs indépendants (hors gérants et associés, ou gérants et associés)

Pour les TI hors gérants/associés

Je déclare mes autres ressources (2/3)
Veuillez compléter les champs des autres ressources sélectionnées

EMILIE 18/04/91

Indiquez votre CA hors taxe pour les 4 derniers trimestres civils

Travailleur indépendant (hors gérants & associés)*

Vous avez démarré votre activité cette année, ou l'an dernier ?

Vous avez plus de 2 ans d'activité ou que vous avez déclaré un résultat fiscal ?

Achats / ventes
Bénéfices industriels et commerciaux (BIC)

0 €

Prestations de services
Bénéfices industriels et commerciaux (BIC)

0 €

Bénéfices non-commerciaux (BNC)

0 €

*Champs obligatoires

Retour Suivant

Pour les TI gérants et associés

Je déclare mes autres ressources (3/3)
Veuillez compléter les champs des autres ressources sélectionnées

SOPHIE 26/09/95

Pour la période de janvier 2020 à décembre 2020

Travailleur indépendant (gérants & associés)*

Vous avez démarré votre activité cette année, ou l'an dernier ?

Vous avez plus de 2 ans d'activité ou vous avez déclaré une rémunération ?

Vous êtes soumis à l'impôt sur le revenu

Vous êtes soumis à l'impôt sur les sociétés

Bénéfices perçus*

456 €

*Champs obligatoires

Retour Suivant

=> Si l'assuré a **moins de deux ans d'activité**, il déclare ses revenus quelque soit le type de bénéfice (BIC ou BNC).

=> Si l'assuré a **plus de 2 ans d'activité** ou qu'il a déjà déclaré un résultat, il n'a rien à saisir. Il devra juste joindre son avis d'imposition à la suite de la démarche

=> Si l'assuré a **moins de deux ans d'activité**, il sélectionne le régime fiscal qu'il a choisi (impôt sur le revenu ou impôt sur les sociétés)

=> Si l'assuré a **plus de 2 ans d'activité** ou qu'il a déjà déclaré un résultat, il n'a rien à saisir. Il devra juste joindre son avis d'imposition à la suite de la démarche

Les revenus de l'assuré



ETAPE (4-5) : Le demandeur et ses ayant droits (de plus de 15 ans) répondent à **2 ou 3 questions supplémentaires**



Informations complémentaires sur les ressources de votre foyer.

Veillez renseigner les informations pour chaque membre de votre foyer.

BENOIT 15/10/56



- Êtes-vous sans emploi et percevez en ce moment une rémunération de stage ?
- Votre foyer est-il propriétaire de son logement ou y êtes-vous hébergé gratuitement ?
- Êtes-vous dans ces situations ? Arrêt maladie de plus de 6 mois, pension d'invalidité ou rente accident de travail.

EMILIE 18/04/91



SOPHIE 26/09/95



Le demandeur répond aux trois questions.

Pour ses ayant-droits, seules les questions 1 et 3 sont posées

Retour

Suivant

Récapitulatif de la demande



ETAPE (5) : L'assuré **vérifie** que les informations qu'il a saisies sont correctes

Demande de Complémentaire santé solidaire



Cette demande de Complémentaire santé solidaire a été remplie avec succès ! Voici le récapitulatif des éléments déclarés :

Organisme(s) gestionnaire de la Complémentaire santé solidaire

SYLVAIN
HARMONIE MUTUELLE
27 AVENUE ALSACE LORRAINE , 01000 , BOURG EN BRESSE



Autres ressources déclarées

Aucune ressource complémentaire pour votre foyer



Ressources collectées

Les autres ressources ont été collectées avec votre accord auprès de votre (vos) employeur(s), des Caisses d'Allocations Familiales, de retraite, d'Assurance Maladie, Pôle Emploi,...

- Revenus d'activités
- Revenus de remplacement
- Pensions, rentes et retraite
- Prestations sociales

Retour

Tout est bon

Le demandeur a la possibilité de corriger certaines informations. En cliquant sur le stylo, il est **renvoyé vers la rubrique concernée**.

Pièces justificatives

ETAPE (6) : Le demandeur dépose un ou plusieurs **avis d'imposition**



A noter : l'avis d'imposition sert par exemple à vérifier la composition de la famille, les valeurs mobilières de placement ou les revenus des TI de plus de 2 ans.



Je joins les derniers avis d'imposition de* :



Si votre bénéficiaire fait partie de votre avis d'imposition, ses derniers avis ne sont pas nécessaires.

BENOIT 15/10/56

Aucun fichier sélectionné.

EMILIE 18/04/91

Aucun fichier sélectionné.

SOPHIE 26/09/95

Aucun fichier sélectionné.

Mon foyer dispose d'un bien immobilier non-loué ou d'un terrain bâti ou non bâti ?

Non Oui

J'ai résidé à l'étranger au cours des 12 derniers mois ?

Non Oui

*Champs obligatoires

L'assuré dispose d'autant de fenêtres de dépôt que de **bénéficiaires de plus de 15 ans**

A noter : pas plus de **2 Mo** par pièce jointe

Si l'assuré répond oui, deux fenêtres s'afficheront pour déposer sa **taxe foncière** et sa **taxe d'habitation**.

Si l'assuré répond oui, une fenêtre s'affichera pour déposer un **justificatif fiscal et social du pays**.

Finalisation



ETAPE (7) : Validation de la demande par l'assuré, accusé de réception de la demande

L'assuré certifie l'**exactitude de ses informations**

1 — 2 — 3 — 4 — 5

Validation de ma demande :

Je certifie l'exactitude des éléments déclarés

La loi rend possible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal).

En cas de disproportion marquée entre les éléments de ressources que vous déclarez et votre train de vie, vous pouvez faire l'objet d'une procédure d'évaluation par votre caisse d'assurance maladie et votre droit à prestation peut être refusé ou remis en cause (articles L.861-2-1, R.861-15-1 à R.861-15-7 du Code de la sécurité sociale).

[Retour](#) [Je valide ma demande](#)

Il recevra un **accusé de réception** sur son compte améli

✓

Votre demande est maintenant terminée !

Vous recevrez sur votre compte AMELI un accusé de réception de demande.

Vous n'avez plus à effectuer de démarche pour cette demande, nous reviendrons vers vous.

ETES-VOUS SATISFAIT DE CE SERVICE ?

[Retour au tableau de bord](#)

Vous avez droit à l'erreur :

OUPS.GOUV.FR
Vous avez droit à l'erreur