## Liste des documents à fournir

## Couverture Maladie Universelle Complémentaire ou Aide Complémentaire Santé

## **MSA ALPES-VAUCLUSE**

Dossier remis a l'assuré le :

Par:

Dossier déposé le :

Dossier vérifié : OUI NON

<ul> <li>☐ Imprimé de demande de CMU Complémentaire dûment complété (pages 4, 5, 6), daté et signé (page 7)</li> <li>☐ Imprimé de choix de la complémentaire dûment complété, daté et signé.</li> <li>☐ Fiche de renseignements concernant votre logement.</li> <li>☐ Attestation sur l'honneur de non revenus pour les périodes concernées</li> </ul>
☐ En cas d'hospitalisation, fournir un bulletin d'hospitalisation
NE PAS OUBLIER DE DATER ET SIGNER LES IMPRIMES APRES LES AVOIR COMPLETES et NOUS FOURNIR LES PHOTOCOPIES
Justificatifs d'identité pour chaque membre de la famille au-delà de l'âge de 18 ans  ☐ Carte d'identité
☐ Carle d identite ☐ Titre de séjour en cours de validité Hors renouvellement Situation familiale
☐ Livret de famille (copie intégrale) Hors renouvellement
Séparation ou divorce : joindre une copie intégrale de jugement (montant de la pension alimentaire/garde des enfants)  Justificatif de droit
Si un conjoint et/ou un enfant affilié à un autre organisme d'assurance maladie:  ☐ Attestation de droit du Régime Obligatoire (CPAM, RSI, LMDE, MEP,)
<u>Logement :</u>
Justificatifs de revenus pour tous les membres de la famille
☐ Assuré ☐ Conjoint ☐ Ayant droit (de plus de 16 ans)
PERIODE DE REFERENCE DE VOTRE DOSSIER DU AU
<ul> <li>□ Avis d'imposition ou de non imposition des 2 dernières années 20</li></ul>
☐ Pôle Emploi (montants nets) ☐ Indemnités journalières (hors MSA Alpes-Vaucluse) ☐ Rente Accident de Travail, Pension d'Invalidité (hors MSA Alpes-Vaucluse)
☐ Retraites (CARSAT, RSI, ARCCO, MALAKOFF, et toutes autres retraites perçues (hors MSA Alpes-Vaucluse) ☐ Votre enfant a moins de 25 ans et n'habite plus chez vous, l'attestation d'engagement à établir une déclaration fiscale
Si vous êtes exploitant agricole au forfait ou au régime de Micro BIC, BNC, joindre également :  Avis d'imposition faisant apparaître le dernier forfait fixé, BIC ou BNC. Si vous êtes exploitant agricole au réel, joindre également :
☐ Liasse fiscale complète de votre dernier exercice clos qui comprend le bilan, le compte de résultat, et les annexes.
Pour un renouvellement de l'Aide Complémentaire Santé, fournir :  Attestation de votre mutuelle, avec les dates, de début et de fin du contrat, et ce pour chaque membre de la famille

Tous les justificatifs demandés doivent nous permettre de connaître le montant de vos revenus mensuels pour toute la période de référence.

En cas d'absence de revenus pour un ou plusieurs mois veuillez compléter l'attestation sur l'honneur de ci-jointe.

POUR DEPOSER VOTRE DOSSIER PRENDRE UN RENDEZ-VOUS TELEPHONEZ AU 04 90 13 67 99 et LAISSEZ UN MESSAGE