

Démarche : C2S : attestation sur l'honneur 18-25 ans complémentaire santé solidaire pour complément d'information.

Organisme : Caisse Primaire d'Assurance Maladie - Pôle assuré

## Identité du demandeur

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Email    | <input type="text"/> |
| Civilité | <input type="text"/> |
| Nom      | <input type="text"/> |
| Prénom   | <input type="text"/> |

## Formulaire

Ce formulaire en ligne permet aux assurés âgés de 18 à 25 ans et rattachés à la CPAM de la Manche de compléter un dossier de complémentaire santé solidaire (C2S).

Pour une connexion simple et pratique, utilisez la connexion France-Connect.

**Application des articles R861.2 et R861.16 du Code de la Sécurité Sociale**

### Je soussigné(e) :

**Nom**

Nom de naissance, suivi, s'il y a lieu du nom d'usage marital

**Prénom**

**Votre numéro de Sécurité sociale**

Saisir les 15 chiffres sans espace

**Votre adresse**

**De quelle Caisse Primaire d'Assurance Maladie dépendez-vous ?**

Indiquez le département de votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie

**Votre email**

Vos coordonnées pourront être utilisées afin de vous informer régulièrement du traitement de votre dossier

**Certifie sur l'honneur :**

- ne plus vivre sous le toit de mes parents

- ne pas percevoir de pension alimentaire de leur part ou m'engager à ne plus en percevoir dans l'année à venir

- ne plus être rattaché fiscalement sur le compte des parents ou m'engager à établir une déclaration fiscale en mon nom propre dans l'année à venir

**Engagement**

**En cochant cette case, je certifie sur l'honneur l'exactitude de ces renseignements.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Fait à :**

Indiquez la commune

**Le :**

Format jj/mm/aaaa

**Quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations est passible de pénalités financières, d'amendes et/ou d'emprisonnement (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal, article L 161-1-14 du Code de la Sécurité Sociale)**

Les informations collectées peuvent être informatisées et sont réservées à l'usage interne. Elles peuvent être communiquées à certains destinataires. Conformément à la loi n° 7817 du 6 janvier 1978, toute personne peut accéder, rectifier ou supprimer les informations la concernant. Les demandes doivent être libellées Demande d'information CNIL et adressées par courrier à Monsieur le Directeur de la CPAM de la Manche, CS 51212 50012 SAINT-LO CEDEX, en joignant la copie d'une pièce d'identité.