

- 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	
Civilité	
Nom	
Prénom	

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.