



Couverture Maladie Universelle

Protection de base

Vous trouverez dans ce dossier tout ce dont vous avez besoin pour obtenir la CMU :

- une présentation de la CMU,
- une demande de CMU,
- la liste des pièces justificatives à joindre au dossier.

Qu'est-ce que la Couverture Maladie Universelle (CMU)?

Le droit à la Sécurité sociale pour tous :

- ▶ **c'est la CMU protection de base.**

Une protection complémentaire à la Sécurité sociale pour les personnes dont les revenus financiers sont limités :

- ▶ **c'est la CMU protection complémentaire.**

▶ LA CMU PROTECTION DE BASE

▶ **La CMU protection de base est gratuite, elle est renouvelable chaque année :**

- si votre foyer n'est pas imposable,
- ou si vous avez droit au RMI ou à la CMU complémentaire.

▶ **La CMU protection de base est payante :**

- si votre foyer est imposable, vous payerez une cotisation chaque trimestre.

▶ **Qui y a droit ?**

Toute personne qui n'a pas la Sécurité sociale à condition d'être en situation régulière et d'habiter en France depuis plus de 3 mois (cette condition de résidence ne s'applique pas au lycéen, au demandeur d'asile...).

▶ **Quels sont vos droits ?**

- Vous payez vos dépenses de santé chez le médecin, à la pharmacie, dans un laboratoire, à l'hôpital ou chez le dentiste..., comme tous les assurés sociaux.

Votre caisse d'assurance maladie vous rembourse ensuite.

- Vous ne payez pas vos dépenses de santé si vous avez droit à la CMU protection complémentaire.

▶ LA CMU PROTECTION COMPLÉMENTAIRE

▶ **Qui y a droit ?**

Vous-même et les personnes de votre foyer si vous habitez en France depuis plus de 3 mois, si vous êtes en situation régulière et si le revenu mensuel de votre foyer ne dépasse pas le montant fixé par la loi.

Exemple pour un foyer de deux personnes : le montant fixé par la loi est de 843 € par mois*.

*Attention ces chiffres sont valables depuis le 18 février 2002, ils sont révisés chaque année.

▶ **Quels droits donne la CMU protection complémentaire ?**

Grâce à la protection complémentaire, vous ne payez plus vos dépenses de santé. Sous certaines conditions, vous ne payez plus non plus, les prothèses et couronnes, les appareils dentaires, les verres et montures de lunettes...

▶ **La CMU protection complémentaire est gratuite et valable 1 an.**

▶ **Pour obtenir la CMU protection complémentaire :**

Demandez un formulaire CMU complémentaire. Après l'avoir rempli, adressez-le ou déposez-le à votre caisse d'assurance maladie.

▶ **Pour en savoir plus**

Adressez-vous à votre organisme de Sécurité sociale, à la mairie, au service social, à une association...

Informations pratiques

► Pièces à joindre au dossier

En fonction de votre situation :

Vous devez présenter l'original ou fournir une photocopie lisible de :

Si vous êtes inscrit(e) ou si vous avez déjà été inscrit(e) à la Sécurité sociale	► Votre carte Vitale et l'attestation qui l'accompagne.
Si vous êtes Français(e) ou membre de l'Espace Économique Européen*	► Votre carte d'identité, ou votre passeport, ou votre livret de famille.
Si vous êtes d'une autre nationalité	► Toute pièce justifiant de la régularité de votre séjour : titre de séjour, récépissé de votre demande, convocation ou rendez-vous en préfecture...
Si vous avez des personnes à charge	► Votre livret de famille tenu à jour, ou votre certificat de concubinage ou l'attestation d'enregistrement d'un PACS.
Si vous résidez en France depuis plus de trois mois	► Toute pièce justifiant que vous habitez en France : par exemple : bail de plus de 3 mois, quittances de loyer, factures EDF, certificat d'hébergement...

Dans la mesure du possible, joignez aussi toutes les pièces justificatives de vos revenus :

- avis d'imposition ou, si vous ne l'avez pas, votre déclaration d'impôts,
- bulletins de paie.

Lorsque votre dossier est complet, daté et signé, vous pouvez soit le déposer à votre organisme d'assurance maladie, soit le lui envoyer par la poste.

* Liste des pays de l'Espace Économique Européen

Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, Finlande, France, Royaume-Uni, Grèce, Irlande, Islande, Italie, Lichtenstein, Luxembourg, Norvège, Pays-Bas, Portugal, Suède.

Merci de remplir ce formulaire en noir, en lettres majuscules et avec les accents.

Vous-même

Votre nom (de naissance, suivi s'il y a lieu, du nom d'époux ou d'épouse) :

Vos prénoms :

Votre date de naissance :

Votre nationalité : française Espace Économique Européen* autre

Votre adresse :

Code Postal : **Commune :** **Téléphone :**

Si vous n'avez pas d'adresse personnelle, nom et adresse de l'organisme auprès duquel vous avez élu domicile

(Par exemple : un Centre Communal d'Action Sociale, une association agréée) :

Code Postal : **Commune :**

Votre n° de Sécurité sociale (si vous en avez un) :

Si vous êtes inscrit ou si vous avez été inscrit dans un organisme d'assurance maladie :

Nom de l'organisme :

adresse :

Code Postal : **Commune :**

* Voir page 4 (liste des pays membres de l'Espace Economique Européen).

Votre conjoint, votre concubin ou votre partenaire dans le cadre d'un PACS

Son nom (de naissance, suivi s'il y a lieu, du nom d'époux ou d'épouse) :

Ses prénoms :

Sa date de naissance :

Son n° de Sécurité sociale (s'il en a un) :

Les autres personnes à votre charge

Nom et prénom	Lien de parenté	Date de naissance	N° de Sécurité sociale

Si vous manquez de place, complétez cette liste sur une feuille blanche que vous joindrez à cette demande.

• Si vous bénéficiez du RMI ou si vous avez déposé une demande de RMI, vous n'avez pas à remplir la déclaration de revenus (page suivante). Il vous suffit de dater et signer ci-dessous.

Fait à :

Votre signature :

Le :

Si ce formulaire est rempli par un organisme agréé, merci de mentionner le nom et les coordonnées de la personne qui l'a rempli.

Cachet de l'organisme :

Partie réservée à la caisse d'assurance maladie

Date d'affiliation à la CMU de base:

Les revenus de votre foyer du 1^{er} janvier au 31 décembre de l'année dernière

Vous devez également déclarer les revenus perçus à l'étranger ou versés par une organisation internationale (même s'ils ne sont pas imposables en France)

1 Avez-vous eu des revenus entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre de l'année dernière?

2 Indiquez votre revenu fiscal de référence (voir sur votre avis d'imposition)

Si aucun membre de votre foyer n'a eu de revenus ou si vous avez indiqué votre revenu fiscal de référence, vous n'avez pas à remplir la suite de cet imprimé, il vous suffit de dater et signer en bas de la page 3.

3 Avez-vous perçu des indemnités journalières entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre de l'année dernière?

4 Salaires et traitements nets (réellement perçus)

Vous devez aussi déclarer les congés payés, les revenus de stages ou de contrats, les avantages en nature, les indemnités perçues en cas de licenciements, les revenus imposables des apprentis sous contrats.

5 Revenus non-salariés

Il s'agit des revenus mentionnés sur votre déclaration de revenus professionnels des non-salariés agricoles (BA).

6 Allocations de chômage

7 Pré-retraites, pensions, retraites et rentes soumises à l'impôt

8 Pensions alimentaires reçues

que ce soit à la suite d'un arrangement amiable ou d'une décision de justice

9 Autres revenus

Il s'agit des revenus des capitaux et valeurs mobilières ou immobilières, des revenus fonciers après abattements fiscaux mais avant prélèvement libératoire, des plus-values.

10 Charges à déduire (voir cadre 6 de la déclaration fiscale de revenus)

11 Charges ouvrant droit à déduction d'impôts (voir cadre 7 de la déclaration fiscale de revenus)

Dans chaque colonne, inscrivez le total des revenus de chaque membre de votre foyer. Vous n'avez pas à déclarer les revenus des personnes qui ont quitté le foyer entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre.

	Vous	Votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire PACS	Autre personne 1	Autre personne 2
Nom :
Prénom :
1	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
2 € € € €
3	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
4 € € € €
5 € € € €
6 € € € €
7 € € € €
8 € € € €
9 € € € €
10	- €	- €	- €	- €
11	- €	- €	- €	- €

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts :

Date et signature :

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article L377.1 du Code de la Sécurité sociale et article 441.1 du Code pénal). La loi 78.17 du 06/01/1978 relative à l'informatique et aux fichiers nominatifs vous garantit un droit d'accès et de rectifications des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

Vous avez rempli votre demande et votre déclaration de revenus. Pour que votre dossier soit complet, vous devez fournir les pièces indiquées page 4.