

Coordonnées de l'assuré(e)

Nom : _____ Prénom(s) : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ N° de téléphone : _____
 N° de sécurité sociale : _____
 Caisse d'affiliation : CPAM du Finistère Autre (à préciser) : _____
 Situation familiale : Célibataire Marié(e) Vie maritale
 Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Informations concernant les membres du foyer

Lien de parenté	Nom - Prénom	Date de naissance	N° de sécurité sociale	Situation
Assuré				
Conjoint				
Enfant 1				
Enfant 2				
Enfant 3				
Enfant 4				

Déclaration revenus et montant de la dépense

Montant du revenu brut global de l'ensemble des membres du foyer :
 (montant(s) figurant sur le(s) derniers avis d'imposition)

Montant de la dépense pour l'achat de masques : :

IMPORTANT : le montant de l'aide est plafonné à 30€ par membre du foyer. Les bénéficiaires de la CSS, de l'ACS et de l'AME, ainsi que les personnes ayant une reconnaissance d'affection de longue durée (ALD) ne seront pas pris en compte puisqu'ils peuvent bénéficier de masques gratuits par le biais d'un autre circuit.

Justificatifs à joindre impérativement à votre demande

- La copie du dernier avis d'imposition (pour toutes les personnes vivant au foyer)
- Le ou les justificatifs d'achat des masques (facture ou ticket de caisse)

Votre dossier de demande d'aide accompagné des pièces justificatives est à envoyer à l'adresse suivante

CPAM du Finistère - Service Action Sanitaire et Sociale

1, rue de Savoie - 29282 Brest Cedex

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et autorise les membres de la commission à prendre connaissance de l'ensemble des éléments justifiant ma demande.

A

le

Signature du demandeur

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations » (articles L.377.1 du code de la sécurité sociale, 150 du code pénal). Les informations figurant sur ce document sont destinées à l'Assurance Maladie, pour l'étude des demandes d'attribution d'une aide financière. Vous pouvez exercer les droits d'accès et de rectification que vous donne la loi dite Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, en vous adressant au Directeur ou au Correspondant Informatique et Libertés de votre organisme, en justifiant de votre identité.