

Mon numéro : 102059934116556

Mon nom :

DIOUF MOUHAMADOU LAMI

Pour mes démarches, j'utilise mon compte Ameli :

<https://assure.ameli.fr>

Objet : **Demande informations complémentaires**



Le 20/05/2025

## > MA COMPLEMENTAIRE SANTE SOLIDAIRE

Madame, Monsieur,

Vous avez demandé à bénéficier de la Complémentaire santé solidaire.

Votre dossier est incomplet.

Nous vous invitons à nous retourner ce courrier accompagné des documents ou éléments d'information ci-dessous :

- Les autres ressources perçues pour la période du 01/10/2024 au 28/02/2025 :

La nature : .....

Le montant : ..... euros

- En l'absence de ressources propres, m'indiquer vos moyens de subsistance identifiés et chiffrés pour la période du 01/10/2024 au 28/02/2025 (avec l'attestation sur l'honneur RCLI 2.08 ci-jointe)

Sans réponse de votre part dans un délai de 30 jours, nous ne pourrons pas étudier votre demande.

Avec toute mon attention,

Votre correspondant de l'Assurance Maladie  
ROBBE NATHALIE

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Nature de la prestation : CMU  Indemnités journalières   
AME  Invalidité   
Autres (préciser) \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) M. Mme Melle \_\_\_\_\_

demeurant

Date :

**Signature :**

**IMPORTANT :**

- La loi rend possible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. 441-1 et art. 441-6 du Code Pénal)
  - Les organismes de sécurité sociale demandent toutes les pièces justificatives utiles pour apprécier les conditions du droit à prestations. Ils peuvent obtenir directement les informations ou pièces justificatives auprès des organismes gérant un service public (Art L161-1-4 du code de Sécurité Sociale)