

Demande d'aide aux veuves et veufs à faibles revenus

G53

G_FORM_G53_1503_MAJ1512

Caisse Nationale du Gendarme - Aides à la famille - 48 rue Barbès - 92544 Montrouge Cedex - Tél. : 0 970 809 719 (appel non surtaxé) - Site Internet : www.mutuelle-gendarmerie.fr

- Merci d'écrire en lettres capitales ou de cocher vos choix sans déborder des cases
- Les dates sont à inscrire au format JJMMAAAA (par exemple : 15 août 1969 ► 15081969)
- Document à retourner **par courrier** dûment complété et muni des pièces justificatives nécessaires

Votre numéro d'adhérent ►

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Votre identité

<input type="checkbox"/> M ^{me}	<input type="checkbox"/> M ^{lle}	<input type="checkbox"/> M.	Nom									
			Prénom									
			Nom de jeune fille									
Né(e) le				Numéro de Sécurité sociale						Clé		

Vos coordonnées personnelles

Complément d'adresse (chez..., résidence...) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []											
N°	[] [] [] []	bis/ter	[] []	Type de voie (rue, bd)							
Adresse [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []											
Lieu-dit [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []											
Code postal				Ville							
Pays						Téléphone (fixe ou portable)					
E-mail [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []											

Pièces justificatives à joindre à votre demande

En cas de **première demande** :

- Certificat de décès** ou copie du **livret de famille**
 - Copie du **dernier avis d'imposition** ou de **non-imposition** complet et lisible (Avis N -1, revenus N -2 pour l'aide 2017, avis 2016 sur les revenus 2015), ou **justificatif d'impôt sur le revenu**.
 - Attestation de réversion**
- Avez-vous déjà bénéficié de **l'aide l'année précédente** Oui Non
- Bénéficiez-vous de **l'Aide à l'acquisition d'une complémentaire santé (ACS)** Oui Non
- Sinon, avez-vous fait une demande pour bénéficier de l'ACS Oui Non
- Ou avez-vous fait une demande pour bénéficier de la CMU-C Oui Non
- Copie du **dernier avis d'imposition** ou **justificatif d'impôt sur le revenu**, complet et lisible (Avis N -1, revenus N -2 pour l'aide 2017, avis 2016 sur les revenus 2015)

La liste des pièces énumérées n'est pas exhaustive. La CNG pourra être amenée à réclamer des informations ou documents supplémentaires durant l'instruction du dossier.

IMPORTANT : Cette demande n'a aucun lien avec un éventuel dossier de minoration de cotisation Unéo, qui doit faire l'objet d'une demande distincte auprès de cette mutuelle.

Signature

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans ce formulaire

À

Signature (obligatoire)

Le