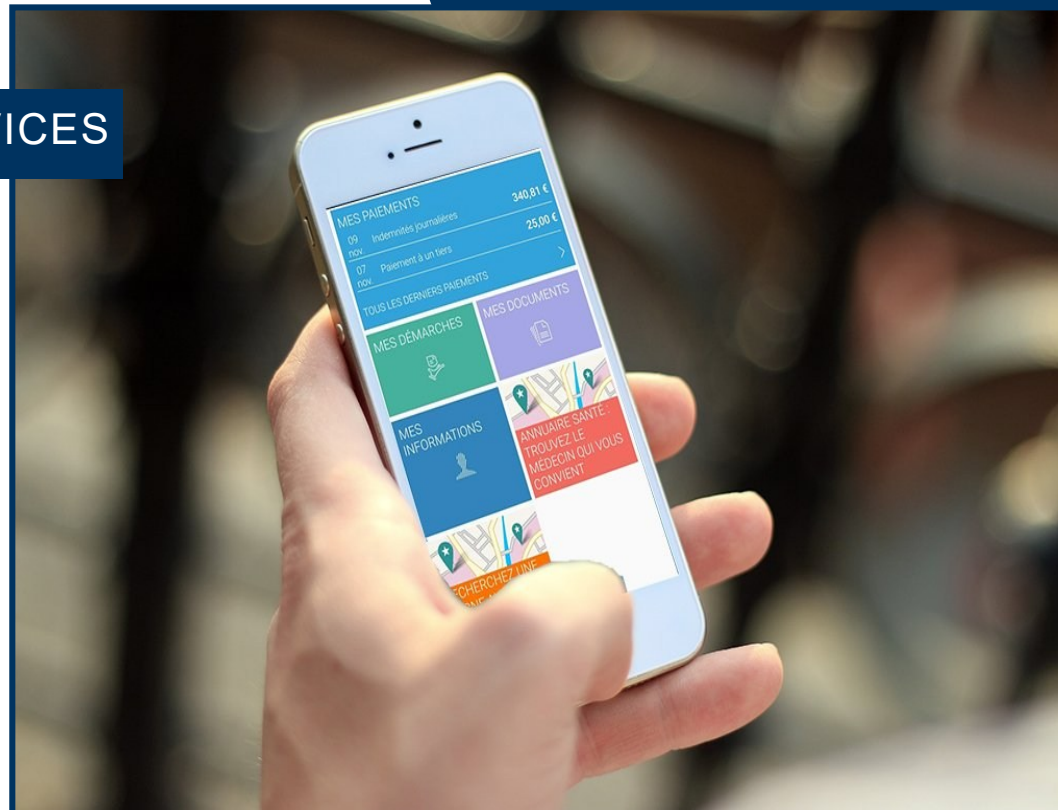


PRÉSENTATION DES TÉLÉSERVICES

Pas-à-pas



DEMANDE DE
C2S

Bénéfices de l'utilisation du téléservice

Pour les assurés



La possibilité de faire sa demande de C2S à **tout moment de façon autonome**



Un **gain de temps** par rapport au délai postal

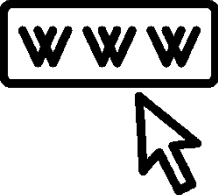



Une **meilleure complétude** des dossiers, et donc moins d'aller-retours entre la Caisse et l'assuré





Pas de frais de photocopie/impression et envoi des **pièces justificatives**

Disponibilité du téléservice sur les différents appareils



Compte Ameli web

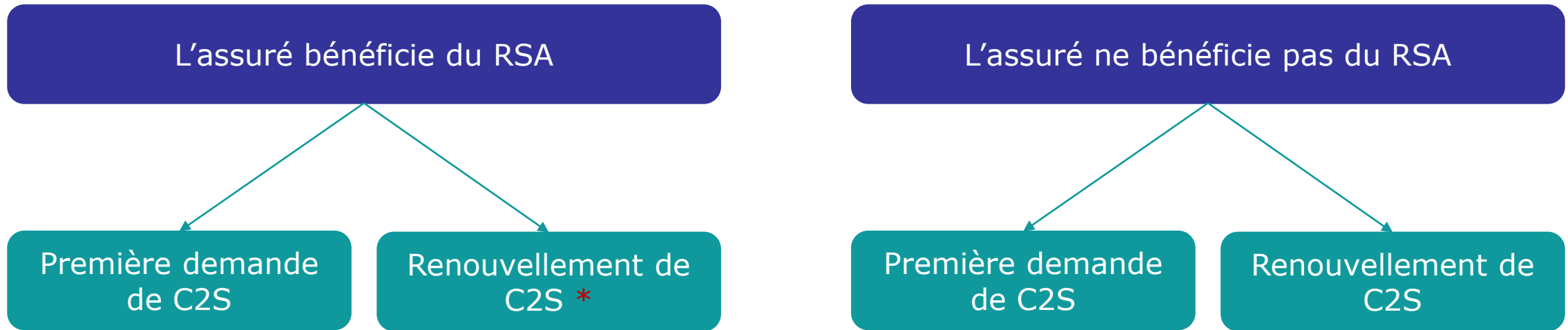


**Application
ameli pour
smartphone**



BMS

2 principaux cas d'usage possibles



À noter



Dans les deux cas, du point de vue de l'assuré, **la cinématique reste la même qu'il soit primo-demandeur ou qu'il s'agisse d'une demande de renouvellement.**

Seules les informations affichées à la fin de la démarche lors du choix de la **mutuelle** varient.



En revanche, contrairement à la primo-demande qui est réalisable à tout moment, la demande de **renouvellement de la C2S** par un assuré n'est possible **que dans les 4 mois qui précèdent la fin** de ses droits.

Cas d'exclusions du téléservice



- ▶ Exclusions fonctionnelles :
 - Assuré mineur
 - Droits fermés
 - Renouvellement C2S anticipé
 - Demande en cours de moins de 21 jours
 - NPAI
 - Chevauchement mutuelle
 - Pas d'avis d'imposition

La démarche pas-à-pas

COMPTE AMELI WEB



Version octobre 2025

La démarche pas-à-pas : étape préalable

 **ETAPE (0)** : L'assuré se connecte à son compte Ameli → Rubrique **Mes démarches**

1 L'assuré se rend dans l'onglet **Mes démarches**

2 Puis sur la rubrique **Effectuer une démarche** → il clique sur **Faire une demande de Complémentaire santé solidaire**



The screenshot shows the Ameli website interface. At the top, there is a navigation bar with the following items: Accueil, Mes paiements, **Mes démarches** (highlighted with a red circle and a mouse cursor), Mon espace prévention, and Mes informations. Below the navigation bar, the main content area is divided into two columns. The left column contains sections: MESSAGERIE (with options: Écrire un message, Consulter mes messages), TÉLÉCHARGER (with options: Attestation de droits, Attestation de paiement d'indemnités journalières, Mes relevés mensuels, Relevé fiscal), and DÉCLARER UN CHANGEMENT DE SITUATION (with options: Changement d'adresse, Naissance de mon enfant, Modifier mes coordonnées bancaires, Changement de nom d'usage). The right column contains sections: EFFECTUER UNE DÉMARCHE (with options: Commander une carte Vitale, Commander une carte européenne d'assurance maladie (CEAM), Déclarer la perte ou le vol de carte Vitale, Déclarer un accident causé par un tiers, **Faire une demande de Complémentaire santé solidaire** (highlighted with a red circle and a mouse cursor), Créer votre Dossier Médical Partagé (DMP), Demander le remboursement d'un transport personnel, Inscrire votre enfant sur la carte Vitale de l'autre parent), and SUIVRE MES DÉMARCHES (with options: Commande de carte Vitale, Arrêts de travail, Consulter les délais de traitement de ma CPAM).

Les pièces



ETAPE (0) : Présentation de la démarche et des pièces nécessaires à sa réalisation

accueil Mes paiements maladie Mes démarches Mon espace prévention Mes informations

Demande de Complémentaire santé solidaire

Je demande une Complémentaire santé solidaire plus facilement et rapidement sur mon compte AMELI !

Avant de poursuivre, assurez-vous d'avoir en votre possession et au format électronique les documents susceptibles de vous être réclamés au cours de la démarche :


- Avis d'impôt ou de situation déclarative à l'impôt (ASDIR)
- Avis de taxe foncière, de taxe locale d'habitation
- Justificatif de situation fiscale et sociale du(des) pays concerné(s)
- Attestation(s) de ressources présumées inférieures au montant forfaitaire du RSA, délivrée(s) par la CAF ou la MSA (pour le demandeur du RSA uniquement)

Attention : il n'y a pas de sauvegarde de votre saisie en cas de déconnexion de votre compte, vous devez aller jusqu'à la validation de votre demande.

Je démarre ma demande


Liste des documents dématérialisés nécessaires





Attention, la démarche n'est **pas sauvegardée**. L'assurée devra la réaliser jusqu'au bout.

Les conditions

 **ETAPE (0)** : Les 5 situations, où la démarche n'est pas réalisable :

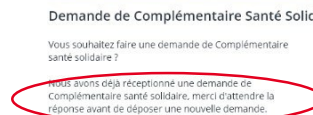


Renouvellement prématuré :
l'assuré ne peut entamer la démarche qu'à partir de la date indiquée

Chevauchement d'organismes complémentaires : l'assuré doit mettre à jour son OC



Demande en cours : l'assuré doit attendre la réponse



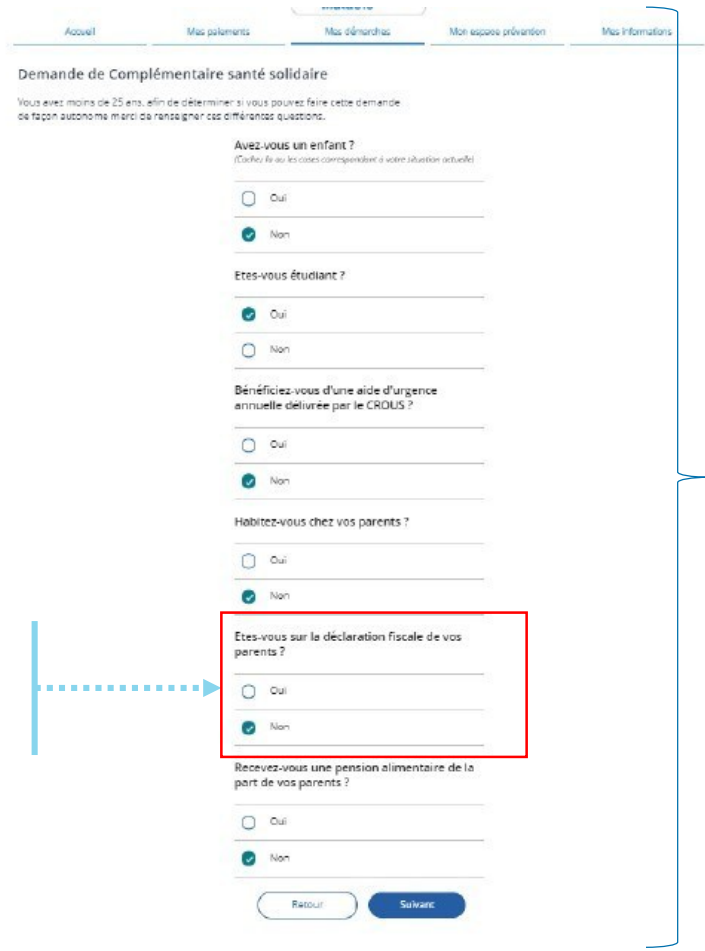
Adresse incorrecte ou incomplète : l'assuré met à jour ses coordonnées

Et absence de droit

Les conditions

ETAPE (0) : Le cas des demandeurs de moins de 25 ans

Les demandeurs de moins de 25 doivent **remplir certaines conditions**, déterminées par le questionnaire.



The screenshot shows a questionnaire titled "Demande de Complémentaire santé solidaire". It contains several questions with radio button options for "Oui" and "Non". The "Non" option is selected for all questions. The question "Etes-vous sur la déclaration fiscale de vos parents?" is highlighted with a red box. At the bottom, there are "Retour" and "Suivant" buttons.

Ils doivent par exemple saisir une déclaration fiscale autonome



Demande de Complémentaire santé solidaire


Vous souhaitez faire une demande de Complémentaire santé solidaire ?

Votre situation ne vous permet pas de faire une demande de complémentaire santé à titre individuel. Il vous faut demander à vos parents de vous inscrire sur leur dossier de demande.



[Retour à l'accueil de mon compte](#)

Si les conditions ne sont pas remplies, l'assuré ne peut pas faire sa demande à titre individuelle. Il est redirigé vers la page d'accueil.

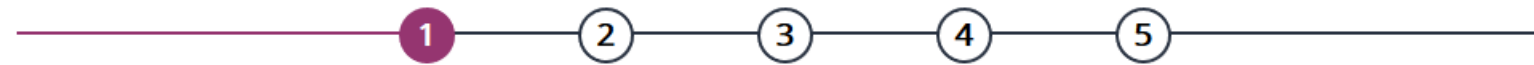


Si les conditions sont remplies, alors le processus se poursuit.

CAF, nationalité

ETAPE (1) : L'assuré précise sa situation

Demande de Complémentaire santé solidaire



Ma situation actuelle :

(Cochez la ou les cases correspondant à votre situation actuelle)

- J'ai un numéro d'allocataire CAF
- Ma situation familiale a changé au cours des 12 derniers mois

Nationalité*

Choisir ▼

*Champs obligatoires

Retour

Suivant

L'assuré indique s'il est titulaire inscrit à la CAF, et si sa **situation** familiale a évolué. Il précise également sa **nationalité**

J'ai un numéro d'allocataire CAF

Numéro d'allocataire (7 chiffres)*

0123456

Si l'assuré coche la case "J'ai un numéro d'allocataire CAF", un champ de saisie apparaît pour renseigner son numéro d'allocataire.

Ma situation familiale a changé au cours des 12 derniers mois

Précisez ce changement*


Célibataire ▼

Un menu déroulant est proposé avec les valeurs suivantes :

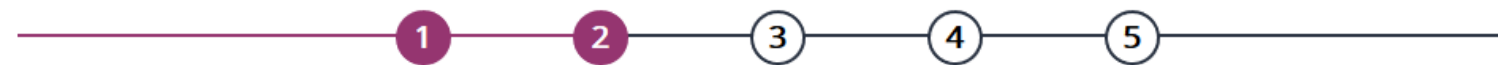
- ✓ Marié(e) / en concubinage / Pacsé(e)
- ✓ Célibataire
- ✓ Séparé(e) / divorcé(e)
- ✓ Veuf ou veuve

Le foyer

 **ETAPE (2-1)** : L'assuré choisit les personnes de son foyer concernées par la demande de C2S.
Ici en **supprimant des membres**.

 Les enfants de l'assuré sont affichés par défaut. Il doit cependant rajouter les autres membres de son foyer : son ou sa conjoint(e) ainsi que les enfants de ce dernier ou cette dernière.

Demande de Complémentaire santé solidaire



Composition du foyer

Vous pouvez enlever de la liste ci-dessous les personnes ne faisant plus partie de votre foyer. L'étape suivante vous permet d'ajouter des personnes à votre demande

- BENOIT 15/10/56
- EMILIE 18/04/91 ✕
- SOPHIE 26/09/95 ✕

Il peut supprimer les personnes en cliquant sur la croix.

Retour Suivant

Le foyer

ETAPE (2-2) : L'assuré choisit les personnes de son foyer concernées par la demande de C2S. Ici en **ajoutant des membres** (par exemple un enfant qui réintégrerait le foyer).

Composition du foyer

Votre foyer est composé de vous-même, de votre conjoint/concubin/partenaire PACS, de vos enfants et personnes à charge de moins de 25 ans.
Rajouter les autres membres de votre foyer : conjoint(e) et autres personnes à charge de moins de 25 ans ;
attention ne faites qu'une seule demande par foyer.

Prénom*	Nom*				
JEAN-BAPTISTE	CALVI				
Lien de parenté*	Date de naissance*	Nationalité* (2)	N° de sécurité sociale (13 chiffres)*	Clé (2 chiffres)*	
Choisir	01/05/2003	Choisir	103052A050100	01	
N° Allocataire CAF	Garde alternée (1)	Demande de RSA en cours	Demande de complémentaire santé en cours		
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Prénom*	Nom*				
JULES	CALVI				
Lien de parenté*	Date de naissance*	Nationalité* (2)	N° de sécurité sociale (13 chiffres)*	Clé (2 chiffres)*	
Choisir	02/02/2015	Choisir	1150239068772	38	
N° Allocataire CAF	Garde alternée (1)	Demande de RSA en cours	Demande de complémentaire santé en cours		
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

L'assuré saisit le **nom des personnes** qu'il souhaite rattacher à son foyer

Il saisit également leur **Nir**

Si le bénéficiaire est inscrit à la CAF, il renseigne son **son n° d'allocataire**

Tous les champs à renseigner sont obligatoires, sauf les 4 derniers (N° allocataire – Garde alternée – Demande de RSA en cours – Demande de C2S en cours).

Le choix de l'OC



ETAPE (3) / CAS 1 : L'assuré n'a pas d'organisme complémentaire : **il choisit l'AM (1/2)**

1 — 2 — 3 — 4 — 5

Il est rappelé à l'assuré qu'il ne **dispose pas** d'organisme complémentaire

Je choisis ma Complémentaire santé solidaire

Votre organisme complémentaire actuel :

! Nous n'avons pas de mutuelle enregistrée sur votre compte ameli

Quel organisme gestionnaire choisissez-vous ?*

Je choisis un organisme complémentaire.

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma Complémentaire santé solidaire.

*Champs obligatoires

Retour Suivant

L'assuré **fait ici le choix** de l'Assurance Maladie comme organisme de Complémentaire Santé Solidaire :

Le choix de l'OC



ETAPE (3) / CAS 1 : L'assuré n'a pas d'organisme complémentaire : **il choisit l'AM (2/2)**



Soit l'assuré choisit le même organisme (ici l'AM) **pour tous les membres du foyer...**

... soit il choisit un **organisme complémentaire différent pour ses enfants** (situation très rare)

Vous avez la possibilité de modifier le gestionnaire de la complémentaire santé des membres de votre foyer.

Je souhaite conserver le même organisme complémentaire pour l'ensemble de mon foyer.

BENOIT 15/10/56

Votre organisme complémentaire :
Ma caisse d'Assurance Maladie

EMILIE 18/04/91 c2s >

SOPHIE 26/09/95 >

Retour

Suivant

Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme

Par ville

Paris

Résultats

Organisme 1
Adresse de l'organisme, 75001, Paris

Organisme 2
Adresse de l'organisme, 75002, Paris

Organisme 3
Adresse de l'organisme, 75003, Paris

[Voir plus](#)

Par département

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma

Pour choisir un OC privé, il dispose de **3 champs de recherche** : par nom d'organisme, par ville et par département.

Le choix de l'OC



ETAPE (3) / CAS 1 : L'assuré n'a pas d'organisme complémentaire (OC) : **il choisit un OC privé**




Il est rappelé à l'assuré qu'il ne **dispose pas** d'organisme complémentaire

L'assuré **fait ici le choix** de d'un OC privé comme organisme de Complémentaire Santé Solidaire

Je choisis ma Complémentaire santé solidaire

Votre organisme complémentaire actuel :

 Nous n'avons pas de mutuelle enregistrée sur votre compte ameli

Quel organisme gestionnaire choisissez-vous ?*

- Je choisis un organisme complémentaire.
- Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma Complémentaire santé solidaire.

*Champs obligatoires

[Retour](#) [Suivant](#)

Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme ▼

Par ville ▲

Résultats

Organisme 1
Adresse de l'organisme, 75001, Paris

Organisme 2
Adresse de l'organisme, 75002, Paris

Organisme 3
Adresse de l'organisme, 75003, Paris

[Voir plus](#)

Par département ▼

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma

Pour choisir un OC privé, il dispose de **3 champs de recherche** : par nom d'organisme, par ville et par département.

Le choix de l'OC



ETAPE (3) / CAS 2 : L'assuré dispose d'un organisme complémentaire mais celui-ci n'est pas gestionnaire de la C2S

L'assuré est invité à **choisir un OC** gestionnaire de la C2S

Soit un OC privé qui gère la C2S

Soit l'Assurance Maladie

Compte ameli | Déconnexion

Accueil | Mes paiements | Mes démarches | Mon espace prévention | Mes informations

Demande de Complémentaire santé solidaire

1 2 3 4 5

Je choisis ma Complémentaire santé solidaire

Votre organisme complémentaire actuel : ADREA MUTUELLE (ne gère pas la CSS)

Quel organisme gestionnaire choisissez-vous ?

Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme ▼

Par ville ▼

Par département ▼

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma Complémentaire santé solidaire.

Retour Suivant

Votre organisme complémentaire actuel : ADREA MUTUELLE

Merci de sélectionner la mutuelle correspondante

Ma mutuelle

- ADREA MUTUELLE
20 boulevard Victor Hugo, 75001, Paris
- ADREA MUTUELLE
2 avenue général Leclerc, 59000 Lille
- ADREA MUTUELLE
15 rue Jean Jaurès, 80000 Amiens

Voir plus

Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme ▼

Par ville ▲

Paris

Résultats

- Organisme 1**
Adresse de l'organisme, 75001, Paris
- Organisme 2**
Adresse de l'organisme, 75002, Paris
- Organisme 3**
Adresse de l'organisme, 75003, Paris

Voir plus

Par département ▼

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma

Informations légales | Propriété intellectuelle | Conditions d'utilisation | Aide | Plan du site

Parfois le compte remonte à l'assuré plusieurs résultats. A l'assuré de sélectionner le bon OC.

Pour choisir un OC privé, il dispose de **3 champs de recherche** : par nom d'organisme, par ville et par département.

Le choix de l'OC



ETAPE (3) / CAS 3 : L'assuré dispose déjà d'un organisme complémentaire **gestionnaire de la C2S**

Demande de Complémentaire santé solidaire



Je choisis ma Complémentaire santé solidaire

Si l'OC de l'assuré est gestionnaire de la C2S et qu'il s'agit de **sa première demande**, il lui est demandé de **conserver cet OC**.

! Si c'est votre première demande de Complémentaire santé solidaire, vous devez conserver votre organisme complémentaire.

Votre organisme complémentaire actuel :
ADREA MUTUELLE

Souhaitez-vous conserver votre organisme complémentaire pour votre CSS ?

- Oui
- Je choisis un autre organisme complémentaire.
- Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma Complémentaire santé solidaire.

Si ce n'est pas une première demande, l'assuré a le choix :

- ✓ soit **conserver son OC**,
- ✓ soit en **choisir un autre**,
- ✓ soit choisir **l'Assurance Maladie**.

Je choisis un autre organisme complémentaire.

Par organisme

Par ville

Paris

Résultats

Organisme 1
Adresse de l'organisme, 75001, Paris

Organisme 2
Adresse de l'organisme, 75002, Paris

Organisme 3
Adresse de l'organisme, 75003, Paris

[Voir plus](#)

Par département

Je choisis ma caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de ma

Pour choisir un OC privé, il dispose de **3 champs de recherche** : par nom d'organisme, par ville et par département.

Les revenus de l'assuré

ETAPE (4-1) : L'assuré donne son **consentement** pour **l'accès à ses données**



A noter : Le téléservice a besoin du consentement de l'assuré pour récupérer les données relatives à ses différents revenus (en l'occurrence dans la DRM). L'assuré n'aura donc pas à les fournir.

Demande de Complémentaire santé solidaire



Vous n'avez pas besoin de déclarer les ressources que vous avez perçues de septembre 2020 à août 2021. Elles sont collectées avec votre accord auprès de votre (vos) employeur(s), des Caisses d'Allocations Familiales, de retraite, d'Assurance Maladie, Pôle Emploi... :

- Revenus d'activité (salaires, traitements)
- Revenus de remplacement (chômage, indemnités journalières versées par l'Assurance Maladie)
- Pensions, rentes et retraites
- Prestations sociales (famille, logement, handicap)

Case à cocher
obligatoirement



En poursuivant cette démarche, j'autorise l'accès aux ressources collectées auprès des organismes qui les détiennent, et j'accepte qu'elles soient utilisées pour l'étude de ma demande.

Retour


Suivant

Je peux retrouver mes informations de revenus sur le site mesdroitssociaux.gouv.fr.



Si l'assuré est au RSA, il accède directement au récapitulatif de sa demande (étape 5, slide 24), sans passer par les écrans de déclaration de ressource


Les revenus de l'assuré

 **ETAPE (4-2) : Confirmation** que les revenus de l'assuré ont bien été **récupérés** (instantanément) et **pris en compte**


Demande de Complémentaire santé solidaire



Votre situation familiale a été prise en compte avec succès !

 Les données disponibles auprès des organismes payeurs ont bien été récupérées.

Vous devez tout de même déclarer vos autres ressources de revenus applicables à votre situation.

 Vos revenus de patrimoine et produits de placement sont récupérés par nos services via votre avis d'imposition. Lors de la prochaine étape, vous n'avez donc pas à déclarer ces éléments.

Retour

Je déclare les autres ressources de mon foyer

A noter : Si les ressources de l'assurées n'ont pas été trouvées, **il lui sera demandé de contacter sa caisse**

A noter : si le transfert des données est momentanément impossible, un message invitant l'assuré à **refaire sa demande plus tard** sera affiché

L'assuré doit maintenant **déclarer les autres ressources du foyer** (écran suivant)

Les revenus de l'assuré



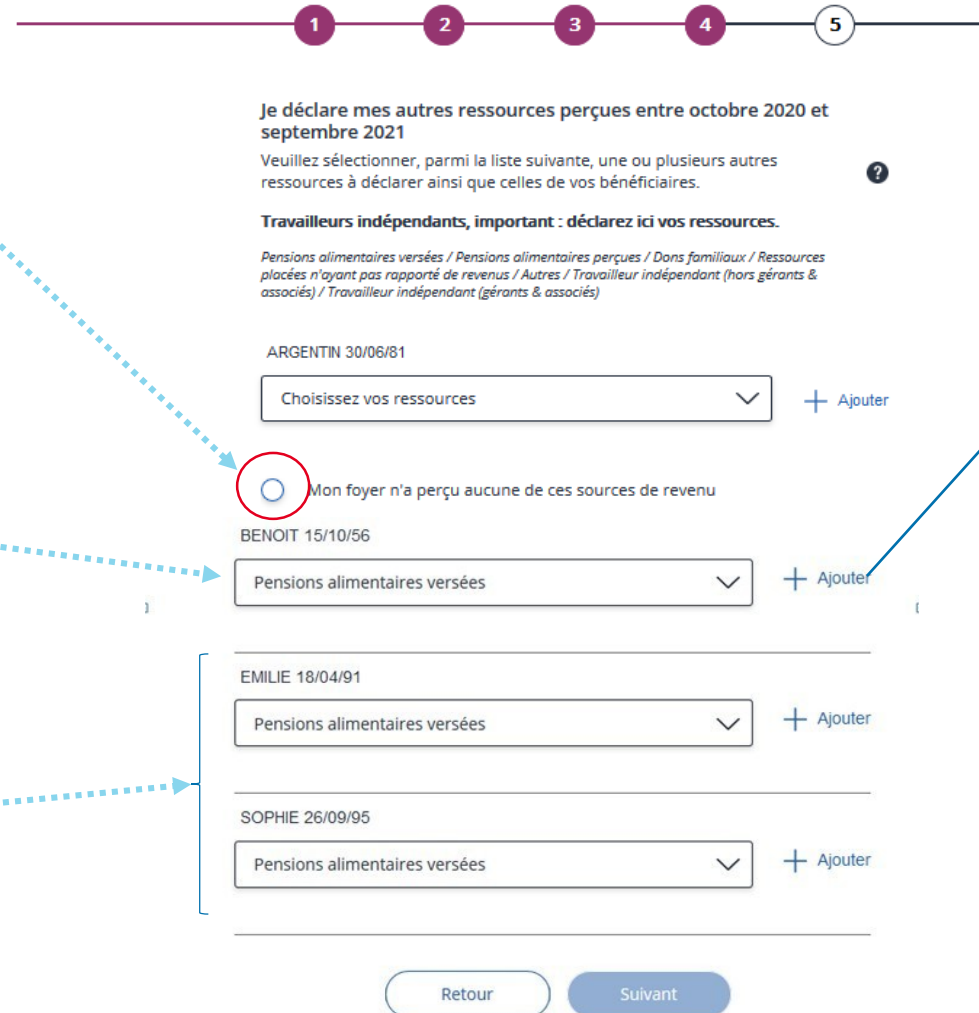
ETAPE (4-3) : L'assuré **déclare ses autres ressources** ainsi que celles des autres personnes du foyer

Si la case « *Mon foyer n'a perçu aucun de ses revenus* » est cochée, **la saisie des ressources** pour l'assuré et ses bénéficiaires **est grisée** et le bouton « Suivant » est actif. Sinon...

... l'assuré sélectionne les autres ressources perçues **grâce à la liste déroulante**

Il répète cette étape pour les **membres de son foyer**

Demande de Complémentaire santé solidaire



1 2 3 4 5

Je déclare mes autres ressources perçues entre octobre 2020 et septembre 2021

Veuillez sélectionner, parmi la liste suivante, une ou plusieurs autres ressources à déclarer ainsi que celles de vos bénéficiaires. ?

Travailleurs indépendants, important : déclarez ici vos ressources.

Pensions alimentaires versées / Pensions alimentaires perçues / Dons familiaux / Ressources placées n'ayant pas rapporté de revenus / Autres / Travailleur indépendant (hors gérants & associés) / Travailleur indépendant (gérants & associés)

ARGENTIN 30/06/81
Choisissez vos ressources + Ajouter

Mon foyer n'a perçu aucune de ces sources de revenu

BENOIT 15/10/56
Pensions alimentaires versées + Ajouter

EMILIE 18/04/91
Pensions alimentaires versées + Ajouter

SOPHIE 26/09/95
Pensions alimentaires versées + Ajouter

Retour Suivant

Le type de ressources proposées :

- ✓ Pensions alimentaires versées
- ✓ Pensions alimentaires perçues
- ✓ Dons familiaux
- ✓ Ressources placées n'ayant pas rapporté de revenus.
- ✓ Autres " Gain aux jeux, aide financière versée par une institution, bourse d'études, aide au demandeur d'asile"
- ✓ Travailleur indépendant (hors gérants et associés)
- ✓ Travailleur indépendant- gérants et associés
- ✓ Mon foyer n'a perçu aucune de ces ressources

Les revenus de l'assuré



ETAPE (4-4) : le cas des travailleurs indépendants...

A noter : cette page s'affiche si l'assuré a sélectionné dans la page précédente des ressources de travailleurs indépendants (hors gérants et associés, ou gérants et associés)

Pour les TI hors gérants/associés

Je déclare mes autres ressources (2/3)
Veuillez compléter les champs des autres ressources sélectionnées

EMILIE 18/04/91

Indiquez votre CA hors taxe pour les 4 derniers trimestres civils

Travailleur indépendant (hors gérants & associés)*

Vous avez démarré votre activité cette année, ou l'an dernier ?

Vous avez plus de 2 ans d'activité ou que vous avez déclaré un résultat fiscal ?

Achats / ventes
Bénéfices industriels et commerciaux (BIC)

0 €

Prestations de services
Bénéfices industriels et commerciaux (BIC)

0 €

Bénéfices non-commerciaux (BNC)

0 €

*Champs obligatoires

Retour Suivant

Pour les TI gérants et associés

Je déclare mes autres ressources (3/3)
Veuillez compléter les champs des autres ressources sélectionnées

SOPHIE 26/09/95

Pour la période de janvier 2020 à décembre 2020

Travailleur indépendant (gérants & associés)*

Vous avez démarré votre activité cette année, ou l'an dernier ?

Vous avez plus de 2 ans d'activité ou vous avez déclaré une rémunération ?

Vous êtes soumis à l'impôt sur le revenu

Vous êtes soumis à l'impôt sur les sociétés

Bénéfices perçus*

456 €

*Champs obligatoires

Retour Suivant

=> Si l'assuré a **moins de deux ans d'activité**, il déclare ses revenus quelque soit le type de bénéfice (BIC ou BNC).

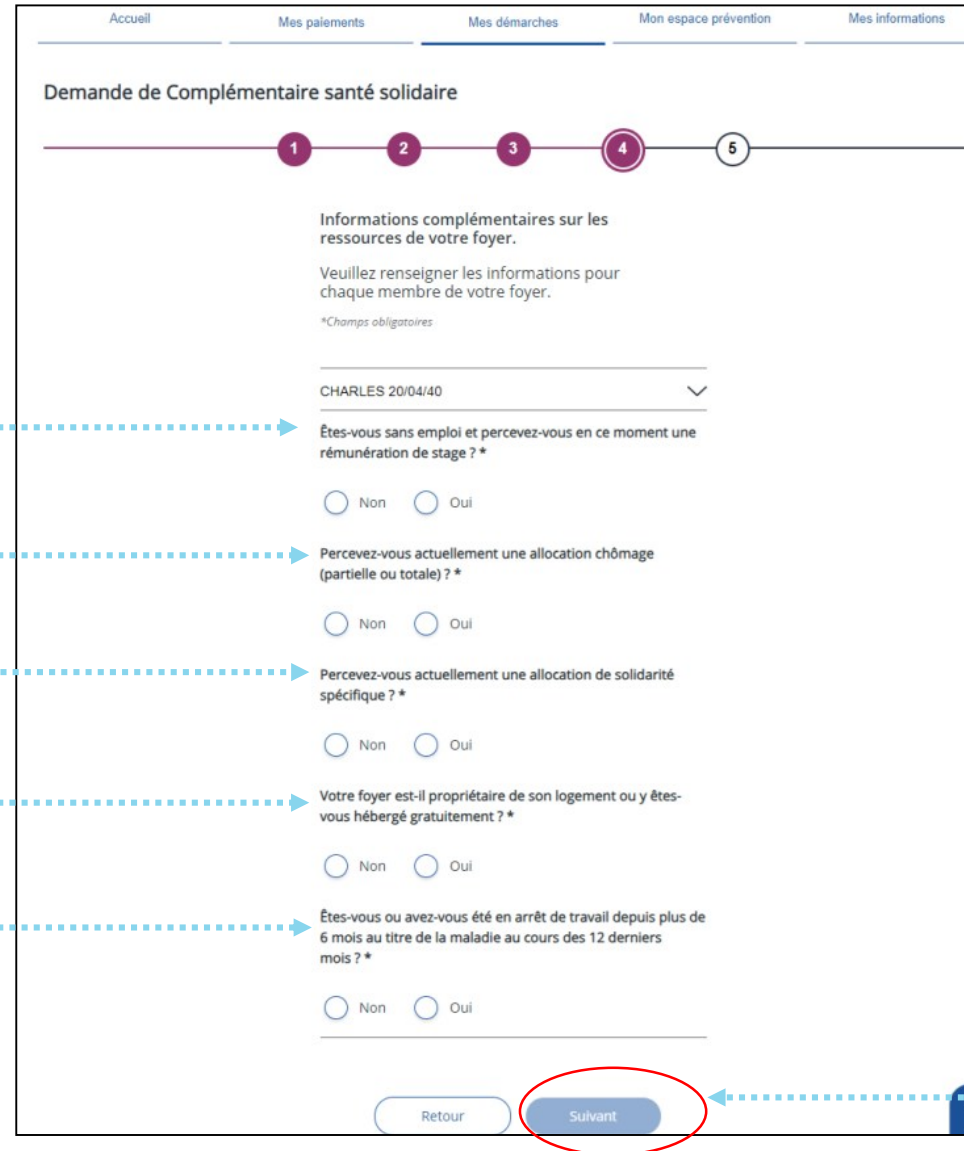
=> Si l'assuré a **plus de 2 ans d'activité** ou qu'il a déjà déclaré un résultat, il n'a rien à saisir. Il devra juste joindre son avis d'imposition à la suite de la démarche

=> Si l'assuré a **moins de deux ans d'activité**, il sélectionne le régime fiscal qu'il a choisi (impôt sur le revenu ou impôt sur les sociétés)

=> Si l'assuré a **plus de 2 ans d'activité** ou qu'il a déjà déclaré un résultat, il n'a rien à saisir. Il devra juste joindre son avis d'imposition à la suite de la démarche

Les revenus de l'assuré

ETAPE (4-5) : Le demandeur et ses ayant droits (de plus de 15 ans) répondent à **des questions supplémentaires**



Accueil Mes paiements **Mes démarches** Mon espace prévention Mes informations

Demande de Complémentaire santé solidaire

1 2 3 **4** 5

Informations complémentaires sur les ressources de votre foyer.

Veillez renseigner les informations pour chaque membre de votre foyer.

**Champs obligatoires*

CHARLES 20/04/40

Êtes-vous sans emploi et percevez-vous en ce moment une rémunération de stage ? *

Non Oui

Percevez-vous actuellement une allocation chômage (partielle ou totale) ? *

Non Oui

Percevez-vous actuellement une allocation de solidarité spécifique ? *

Non Oui

Votre foyer est-il propriétaire de son logement ou y êtes-vous hébergé gratuitement ? *

Non Oui

Êtes-vous ou avez-vous été en arrêt de travail depuis plus de 6 mois au titre de la maladie au cours des 12 derniers mois ? *

Non Oui

Retour **Suivant**

Question sur **l'emploi**

Question sur **l'allocation chômage**

Question sur une **allocation de solidarité particulière**

Question sur le **logement**

Question sur les **arrêts maladie**

A noter:

- L'utilisateur doit **obligatoirement répondre** à toutes ces questions afin de pouvoir continuer
- Les questions sont posées seulement aux bénéficiaires ayant 16 ans et plus.
- La **quatrième question** « Votre foyer est propriétaire ... » est seulement posée au demandeur (celui qui réalise la démarche).

Le bouton « **suivant** » se désactive qu'après avoir répondu à toutes les questions

Récapitulatif de la demande

 **ETAPE (5)** : L'assuré **déclare ses autres ressources** ainsi que celles des autres personnes du foyer

Demande de Complémentaire santé solidaire



Cette demande de Complémentaire santé solidaire a été remplie avec succès ! Voici le récapitulatif des éléments déclarés :

Organisme(s) gestionnaire de la Complémentaire santé solidaire

SYLVAIN
HARMONIE MUTUELLE
27 AVENUE ALSACE LORRAINE , 01000 , BOURG EN BRESSE



Modifier

Autres ressources déclarées

Aucune ressource complémentaire pour votre foyer



Modifier

Ressources collectées

Les autres ressources ont été collectées avec votre accord auprès de votre (vos) employeur(s), des Caisses d'Allocations Familiales, de retraite, d'Assurance Maladie, Pôle Emploi,...

- Revenus d'activités
- Revenus de remplacement
- Pensions, rentes et retraite
- Prestations sociales

Retour

Tout est bon

Le demandeur a la possibilité de corriger certaines informations. En cliquant sur le stylo, il est **renvoyé vers la rubrique concernée**.

Pièces justificatives

ETAPE (6) : Le demandeur dépose un ou plusieurs **avis d'imposition**



A noter : l'avis d'imposition sert par exemple à vérifier la composition de la famille, les valeurs mobilières de placement ou les revenus des TI de plus de 2 ans.



Je joins les derniers avis d'imposition de* :



Si votre bénéficiaire fait partie de votre avis d'imposition, ses derniers avis ne sont pas nécessaires.

BENOIT 15/10/56

Aucun fichier sélectionné.

EMILIE 18/04/91

Aucun fichier sélectionné.

SOPHIE 26/09/95

Aucun fichier sélectionné.

Mon foyer dispose d'un bien immobilier non-loué ou d'un terrain bâti ou non bâti ?

Non Oui

J'ai résidé à l'étranger au cours des 12 derniers mois ?

Non Oui

*Champs obligatoires

L'assuré dispose d'autant de fenêtres de dépôt que de **bénéficiaires de plus de 15 ans**

A noter : pas plus de **2 Mo** par pièce jointe

A noter : il est demandé de **télécharger toutes les pages** de l'avis, pas uniquement la première.

Si l'assuré répond oui, deux fenêtres s'afficheront pour déposer sa **taxe foncière** et sa **taxe d'habitation**.

Si l'assuré répond oui, une fenêtre s'affichera pour déposer un **justificatif fiscal et social du pays**.

Finalisation



ETAPE (7) : Validation de la demande par l'assuré, accusé de réception de la demande

L'assuré certifie l'exactitude de ses informations

1 — 2 — 3 — 4 — 5

Validation de ma demande :

Je certifie l'exactitude des éléments déclarés

La loi rend possible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal).

En cas de disproportion marquée entre les éléments de ressources que vous déclarez et votre train de vie, vous pouvez faire l'objet d'une procédure d'évaluation par votre caisse d'assurance maladie et votre droit à prestation peut être refusé ou remis en cause (articles L.861-2-1, R.861-15-1 à R.861-15-7 du Code de la sécurité sociale).

[Retour](#) [Je valide ma demande](#)

Il recevra un **accusé de réception** sur son compte améli

✓

Votre demande est maintenant terminée !

Vous recevrez sur votre compte AMELI un accusé de réception de demande.

Vous n'avez plus à effectuer de démarche pour cette demande, nous reviendrons vers vous.

ETES-VOUS SATISFAIT DE CE SERVICE ?

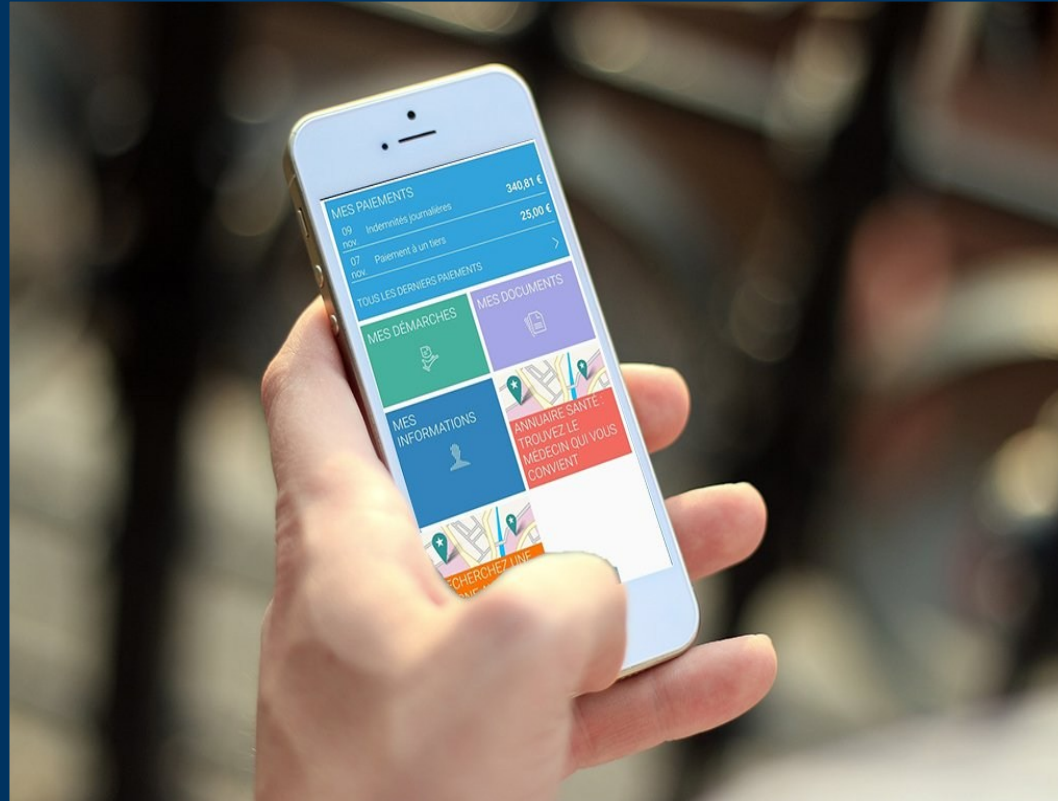
[Retour au tableau de bord](#)

Vous avez droit à l'erreur :

OUPS.GOUV.FR
Vous avez droit à l'erreur

La démarche pas-à-pas

APPLICATION SMARTPHONE



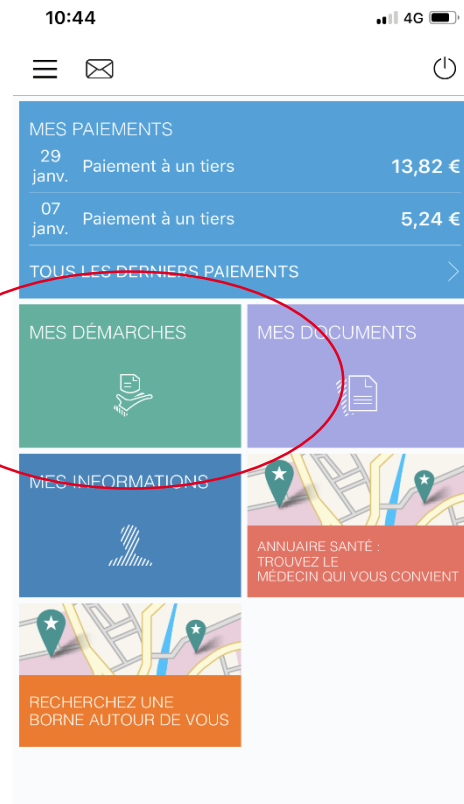
Version de septembre 2024

La démarche pas-à-pas : étape préalable



ETAPE (0) : L'assuré se connecte à son compte Ameli → Rubrique **Mes démarches**

Il sélectionne **Mes démarches**



Rubrique **Complémentaire Santé Solidaire - Je fais une demande de C2S**

Les pièces



ETAPE (0) : Présentation de la démarche et des pièces nécessaires à sa réalisation



Vos ressources sont modestes, vous avez peut être le droit, après examen de vos ressources, à une aide pour vos dépenses de santé.

Assurez-vous d'avoir en votre possession et au format électronique les documents susceptibles de vous être réclamés au cours de la démarche :

- Avis d'impôt ou de situation déclarative à l'impôt (ASDIR)
- Avis de taxe foncière, de taxe locale d'habitation
- Justificatif de situation fiscale et sociale du(des) pays concerné(s) si vous avez séjourné à l'étranger au cours des 12 derniers mois

Parmi les documents **potentiellement demandés** : avis d'imposition, avis de taxe foncière, etc.



- Attestation(s) de ressources présumées inférieures au montant forfaitaire du RSA, délivrée(s) par la CAF ou la MSA (pour le demandeur du RSA uniquement)




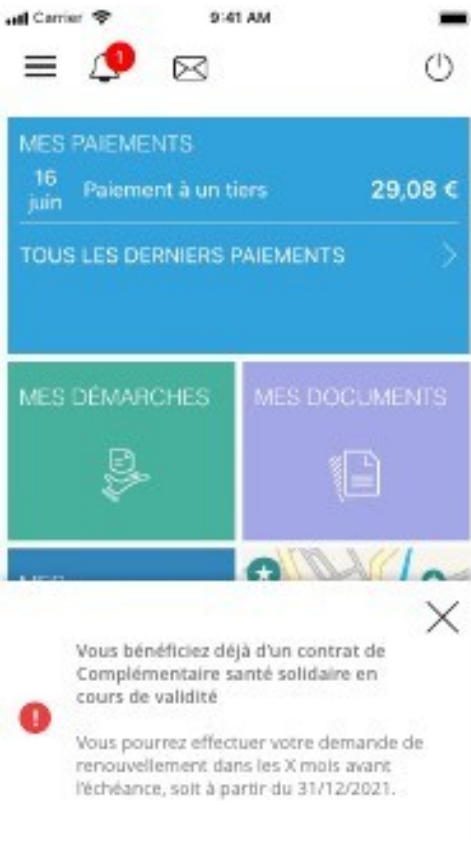
Attention : il n'y a pas de sauvegarde de votre saisie en cas de déconnexion de votre compte. Vous devez aller jusqu'à la validation de votre demande.

Attention, la démarche n'est **pas sauvegardée**. L'assuré devra la réaliser jusqu'au bout.



Les conditions

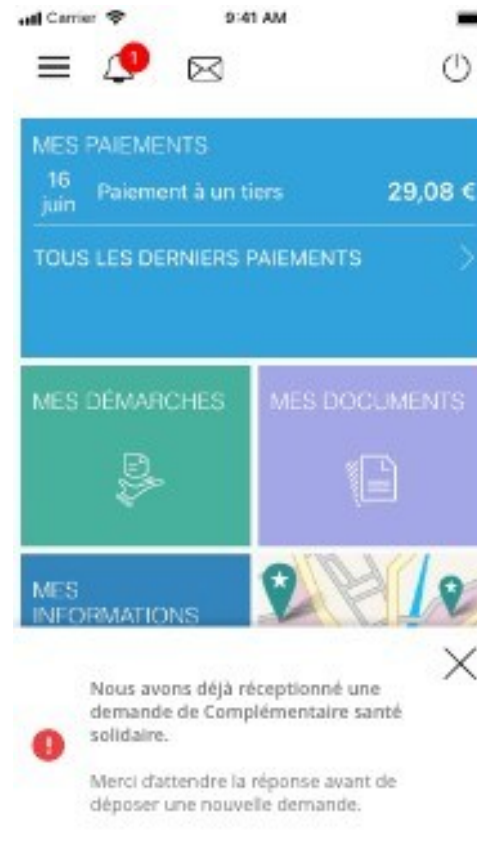
 **ETAPE (0)** : Les 5 situations, où la démarche n'est pas réalisable :



Renouvellement prématuré : l'assuré ne peut entamer la démarche qu'à partir de la date indiquée



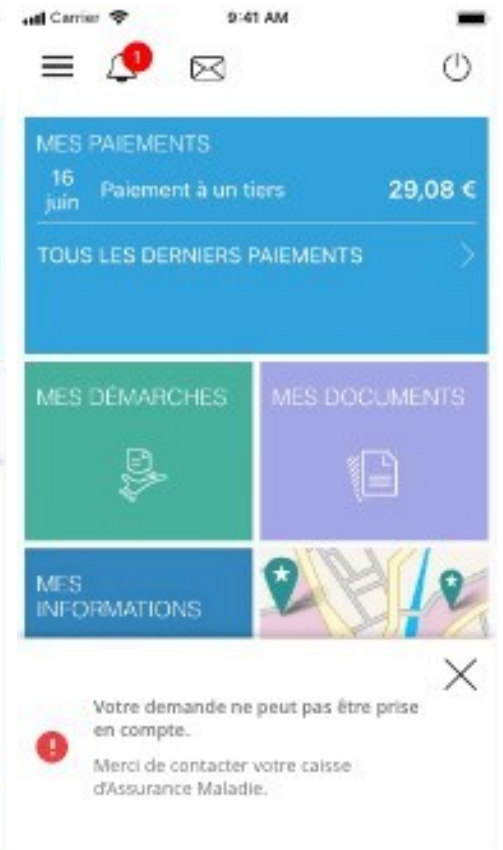
Chevauchement d'organismes complémentaires : l'assuré doit mettre à jour son OC



Demande en cours : l'assuré doit attendre la réponse



Adresse incorrecte ou incomplète : l'assuré met à jour ses coordonnées



Absence de droit : l'assuré ne peut pas réaliser la démarche

Les conditions



ETAPE (0) : Le cas des assurés de moins de 25 ans

Les demandeurs de moins de 25 ans doivent **remplir certaines conditions**, déterminées par le questionnaire suivant.



Vous avez moins de 25ans
Afin de déterminer si vous pouvez faire cette demande de façon autonome merci de renseigner ces différentes questions. (Cochez la ou les cases correspondant à votre situation actuelle)

Avez-vous un enfant Oui Non

Êtes-vous étudiant ? Oui Non

Bénéficiez-vous d'une aide d'urgence annuelle délivrée par le CROUS ? Oui Non

Habitez-vous chez vos parents ? Oui Non

Êtes-vous sur la déclaration fiscale de vos parents ? Oui Non

Suivant

Cas de l'étudiant présent sur la déclaration fiscale de ses parents



Vous avez moins de 25ans
Afin de déterminer si vous pouvez faire cette demande de façon autonome merci de renseigner ces différentes questions. (Cochez la ou les cases correspondant à votre situation actuelle)

Avez-vous un enfant Oui Non

Êtes-vous étudiant ? Oui Non

Bénéficiez-vous d'une aide d'urgence annuelle délivrée par le CROUS ? Oui Non

Habitez-vous chez vos parents ? Oui Non

Êtes-vous sur la déclaration fiscale de vos parents ? Oui Non

Recevez-vous une pension alimentaire de la part de vos parents ? Oui Non

Suivant

Cas de l'étudiant absent sur la déclaration fiscale de ses parents



Vous avez moins de 25ans
Afin de déterminer si vous pouvez faire cette demande de façon autonome merci de renseigner ces différentes questions. (Cochez la ou les cases correspondant à votre situation actuelle)

Avez-vous un enfant Oui Non

Êtes-vous étudiant ? Oui Non

Habitez-vous chez vos parents ? Oui Non

Êtes-vous sur la déclaration fiscale de vos parents ? Oui Non

Recevez-vous une pension alimentaire de la part de vos parents ? Oui Non

Suivant

Cas de l'assuré qui n'est pas étudiant

Si les conditions ne sont pas remplies, l'assuré ne peut pas faire sa demande à titre individuelle. Il est redirigé vers la page d'accueil.

Si les conditions sont remplies, alors le processus se poursuit.

En fonction des réponses, **certaines questions s'affichent**. Trois exemples.

Déroulé de la démarche

 **ETAPE (1)** : L'assuré commence par renseigner ses informations personnelles (CAF, situation familiale,...)

Il sélectionne le bloc
**Informations
personnelles**



Carrier 9:41 AM

< Complémentaire santé solidaire

Pour valider votre demande de Complémentaire santé solidaire, veuillez renseigner l'ensemble des parties suivantes :

- 1. Informations personnelles >
Non renseigné
- 2. Composition du foyer >
Non renseigné
- 3. Organisme(s) gestionnaire(s) >
Non renseigné
- 4. Déclaration ressources principales >
Non renseigné
- 5. Déclaration ressources complémentaires >
Non renseigné
- 6. Dépôt de pièces justificatives >
Avis d'imposition non renseigné
Biens immobiliers Non renseigné
Justificatifs de situation à l'étranger Non renseigné

Tout est bon

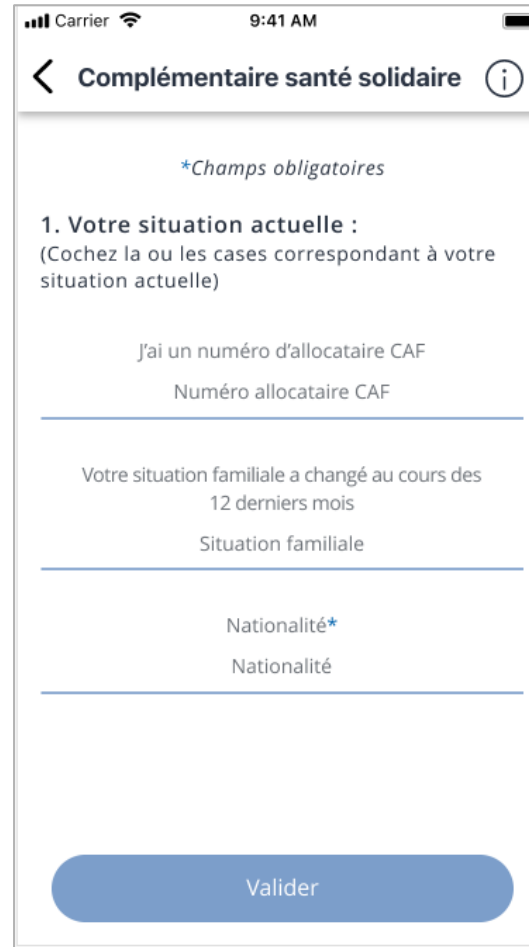
Informations personnelles

ETAPE (1) : L'assuré précise sa situation personnelle

Il renseigne son numéro d'allocataire CAF s'il en a un.

Il précise si sa situation familiale a changé.

Il indique sa nationalité grâce à un menu déroulant.



Carrier 9:41 AM

Complémentaire santé solidaire

*Champs obligatoires

1. Votre situation actuelle :
(Cochez la ou les cases correspondant à votre situation actuelle)

J'ai un numéro d'allocataire CAF
Numéro allocataire CAF

Votre situation familiale a changé au cours des 12 derniers mois
Situation familiale

Nationalité*
Nationalité

Valider



Finlande
France
Georgie
Grèce

Déroulé de la démarche



ETAPE (2) : L'assuré renseigne la composition de son foyer

Il sélectionne le bloc
Composition du foyer



The screenshot shows a mobile application interface for 'Complémentaire santé solidaire'. At the top, there is a back arrow and the title 'Complémentaire santé solidaire'. Below the title, a message reads: 'Pour valider votre demande de Complémentaire santé solidaire, veuillez renseigner l'ensemble des parties suivantes :'. The main content is a list of six sections, each with a right-pointing arrow:

- 1. Informations personnelles
Nationalité :
Numéro RSA :
Changement de situation :
- 2. Composition du foyer
Non renseigné
- 3. Organisme(s) gestionnaire(s)
Non renseigné
- 4. Déclaration ressources principales
Non renseigné
- 5. Déclaration ressources complémentaires
Non renseigné
- 6. Dépôt de pièces justificatives
Avis d'imposition
non renseigné
Biens immobiliers
Non renseigné
Justificatifs de situation à l'étranger
Non renseigné

At the bottom of the screen, there is a blue button labeled 'Tout est bon'.

Le foyer

ETAPE (2) : L'assuré renseigne les personnes de son foyer concernées par la demande de C2S.
En les **supprimant** ou en les **ajoutant**.

Les enfants de l'assuré sont affichés par défaut. Il doit cependant rajouter les autres membres de son foyer : son ou sa conjoint(e) ainsi que les enfants de ce dernier (ou de cette dernière).



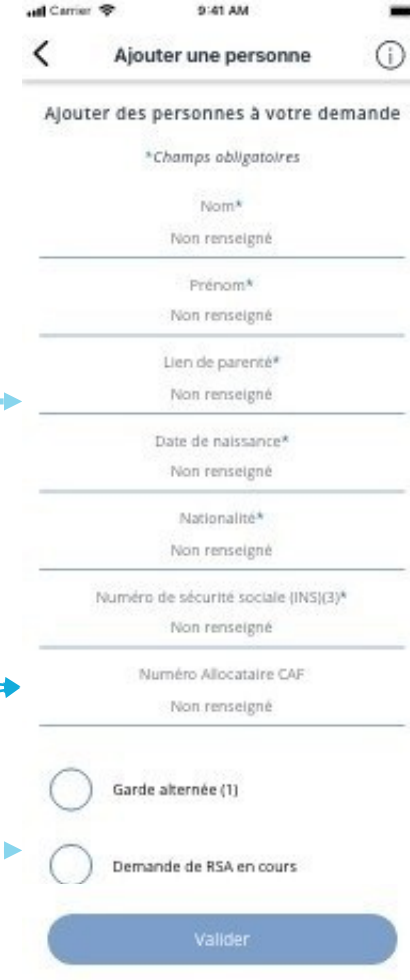
L'assuré est **affiché par défaut**.

Symbole qui indique que les infos des bénéficiaires sont incomplets. L'assuré doit cliquer pour compléter, faute de quoi, le bouton « valider » restera grisé

Il sélectionne « + » pour rajouter son ou sa conjoint(e)

Foyer composé de 3 membres

Lorsqu'il **ajoute ou complète une nouvelle personne**, l'assuré renseigne son nom, son prénom, sa date de naissance, son lien de parenté, sa nationalité, son numéro de CAF et son NIR.



Il précise s'il y a une demande de **RSA** et/ou de **C2S** en cours

Une fois les champs complétés, la **personne apparaît dans le foyer**.



Foyer désormais composé de 4 membres

Le foyer

 **ETAPE (2)** : L'assuré renseigne le lien de **parenté** et la **nationalité** des bénéficiaires automatiquement rapatriés depuis le profil.



Carrier 9:41 AM

Complémentaire santé solidaire

2. Composition du foyer

- Vous devez vérifier et compléter les informations de chaque membre de la liste ci-dessous
- Vous pouvez enlever de la liste les personnes ne faisant plus partie de votre foyer
- Vous pouvez également ajouter des personnes à votre foyer (attention, une seule déclaration par foyer)

Alexis
09/04/1993

Julie
09/04/1993

 Ajouter une personne à mon foyer

Valider



Carrier 9:41 AM

Ajouter une personne

Ajouter des personnes à votre demande

* Champs obligatoires

Nom*
Non renseigné

Prénom*
Non renseigné

Lien de parenté*
Non renseigné

Date de naissance*
Non renseigné

Nationalité*
Non renseigné

Numéro de sécurité sociale (INS)(3)*
Non renseigné

Numéro Allocataire CAF
Non renseigné

Garde alternée (1)

Demande de RSA en cours

Valider



Carrier 9:41 AM

Complémentaire santé solidaire

2. Composition du foyer

- Vous devez vérifier et compléter les informations de chaque membre de la liste ci-dessous
- Vous pouvez enlever de la liste les personnes ne faisant plus partie de votre foyer
- Vous pouvez également ajouter des personnes à votre foyer (attention, une seule déclaration par foyer)

Alexis
09/04/1993

Julie
09/04/1993

 Ajouter une personne à mon foyer

Valider

Déroulé de la démarche



ETAPE (3) : L'assuré sélectionne son **organisme gestionnaire**

Il sélectionne le bloc
**Organisme(s)
gestionnaire(s)**



The screenshot shows a mobile application interface for 'Complémentaire santé solidaire'. The screen displays a list of steps to complete the application. The third step, '3. Organisme(s) gestionnaire(s)', is highlighted with a red circle. A blue arrow points from the text 'Il sélectionne le bloc Organisme(s) gestionnaire(s)' to this step. The other steps are: 1. Informations personnelles, 2. Composition du foyer, 4. Déclaration ressources principales, 5. Déclaration ressources complémentaires, and 6. Dépôt de pièces justificatives. A 'Tout est bon' button is visible at the bottom.

Step	Content
1. Informations personnelles	Nationalité : Numéro RSA : Changement de situation :
2. Composition du foyer	Alexis 09/04/1993 Jule 09/04/1993 Vincent 12/09/1995 Maurice 17/10/1998 Géraldine 23/02/2001
3. Organisme(s) gestionnaire(s)	Non renseigné
4. Déclaration ressources principales	Non renseigné
5. Déclaration ressources complémentaires	Non renseigné
6. Dépôt de pièces justificatives	Avis d'imposition non renseigné Biens immobiliers non renseigné Justificatifs de situation à l'étranger non renseigné

Le choix de l'organisme complémentaire

ETAPE (3) : Pour son OC, l'assuré a deux options

Pour un OC privé, l'assuré recherche son organisme soit par département ...

...soit par nom

Cas n°1 : l'assuré conserve son organisme actuel

Si l'assuré **conserve** son organisme actuel et en fait profiter **ses ayants droits**, il coche la case, puis « valider »



3. Choisissez votre organisme complémentaire

Votre organisme complémentaire actuel : ADREA MUTUELLE

Je souhaite conserver le même organisme complémentaire pour l'ensemble de mon foyer.

Choix de votre organisme complémentaire

Alexis 09/04/1993 Adrea Mutuelle	>
Julie 09/04/1993 Non renseigné	>

Valider

Cas n°2 : l'assuré choisit un nouvel organisme

L'assuré sélectionne un nouvel organisme pour chacun de ses ayants droits.



3. Choisissez votre organisme complémentaire

Votre organisme complémentaire actuel : ADREA MUTUELLE

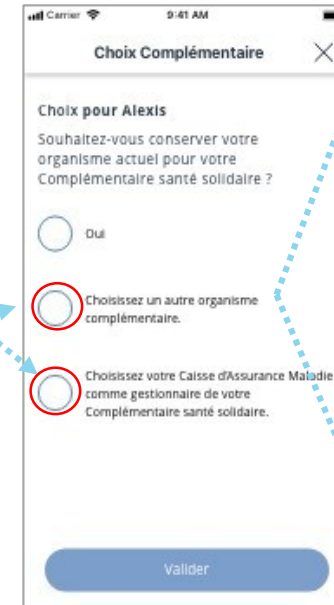
Je souhaite conserver le même organisme complémentaire pour l'ensemble de mon foyer.

Choix de votre organisme complémentaire

Alexis 09/04/1993 Adrea Mutuelle	>
Julie 09/04/1993 Non renseigné	>

Valider

Il choisit un **organisme privé** ou **l'Assurance Maladie** comme gestionnaire.



Choix pour Alexis

Souhaitez-vous conserver votre organisme actuel pour votre Complémentaire santé solidaire ?

Oui

Choisissez un autre organisme complémentaire.

Choisissez votre Caisse d'Assurance Maladie comme gestionnaire de votre Complémentaire santé solidaire.

Valider



Choix organisme

Organisme Ville Département

ILE DE FRANCE

Indiquez le département recherché pour votre organisme complémentaire.

- Organisme 1
Adresse de l'organisme, 75001, Paris
- Organisme 2
Adresse de l'organisme, 75001, Paris
- Organisme 3
Adresse de l'organisme, 75001, Paris
- Organisme 4
Adresse de l'organisme, 75001, Paris
- Organisme 5
Adresse de l'organisme, 75001, Paris

Voir plus

Confirmer



Choix organisme

Organisme Ville Département

MUTUELLE

Indiquez l'organisme recherché pour votre Complémentaire santé solidaire.

- La Mutuelle Générale
824 Avenue du Lys, 77190 Dammarie les Lys
- Alliance Des Mutualistes Du Transport Et Du Secteur Social - Almutra
5, promenade des canaux, 54000 Nancy
- Aubeane Mutuelle De France
35 rue Gornet Bolvin, 10100 Romilly-sur-Seine
- Complémentaire Assurance Maladie Interdépartementale Et Familiale
4-6 rue de Birague, 75004 Paris
- Harmonie Mutuelle
6 Rue de Saint-Servan, 44800 Saint-Herblain

Voir plus

Confirmer

Déroulé de la démarche



ETAPE (4) : L'assuré renseigne ses **revenus**

Il sélectionne le bloc
**Déclaration
ressources
principales**



Carrier 9:41 AM

Complémentaire santé solidaire

Pour valider votre demande de Complémentaire santé solidaire, veuillez renseigner l'ensemble des parties suivantes :

- 1. Informations personnelles >
Nationalité :
Numéro RSA :
Changement de situation :
- 2. Composition du foyer >
Alexis 09/04/1993
Julle 09/04/1993
Vincent 12/09/1995
Maurice 17/10/1998
Géraldine 23/02/2001
- 3. Organisme(s) gestionnaire(s) >
Organisme 1
2 rue Victor Hugo, 75001 Paris
Organisme 2
Impasse de Leo Tiburoloowsky, 75019 Paris
Organisme 3
3 Blvd Jean Jaures, 75019 Paris
- 4. Déclaration ressources principales >**
Non renseigné
- 5. Déclaration ressources complémentaires >
Non renseigné
- 6. Dépôt de pièces justificatives >
Avis d'imposition
non renseigné
Biens immobiliers
Non renseigné
Justificatifs de situation à l'étranger
Non renseigné

Tout est bon

Les revenus de l'assuré



ETAPE (4) : L'assuré donne son **consentement** pour **l'accès à ses données**

A noter : Le téléservice exige le consentement de l'assuré pour récupérer les données relatives à ses différents revenus (en l'occurrence présent dans la DRM). Des données que l'assuré n'aura donc pas à fournir.

L'assuré **coche la case** pour accepter la collecte des données.



il SFR 10:10

Ressources principales

Nous avons connaissances de vos éventuels revenus suivants :


- Revenus d'activité (salaires, traitements)
- Revenus de remplacement (chômage, indemnités journalières versées par l'Assurance Maladie)
- Pensions, rentes et retraites
- Prestations sociales (famille, logement, handicap)

En adressant votre demande de Complémentaire santé solidaire, vous acceptez l'utilisation de ces informations pour l'instruction de votre demande.

Je peux retrouver mes informations de revenus sur le site mesdroitssociaux.gouv.fr.

Protection des données personnelles

Suivant



il SFR 10:10

Ressources principales

Nous avons connaissances de vos éventuels revenus suivants :

- Revenus d'activité (salaires, traitements)
- Revenus de remplacement (chômage, indemnités journalières versées par l'Assurance Maladie)
- Pensions, rentes et retraites
- Prestations sociales (famille, logement, handicap)

En adressant votre demande de Complémentaire santé solidaire, vous acceptez l'utilisation de ces informations pour l'instruction de votre demande.

Je peux retrouver mes informations de revenus sur le site mesdroitssociaux.gouv.fr.

Protection des données personnelles

La gestion de vos droits à la Complémentaire Santé Solidaire (C2S) nécessite le traitement de données vous concernant dans le strict respect du principe de confidentialité. Vos données seront conservées au plus tard trois années après la fin de la C2S. Les données nécessaires au traitement de votre dossier peuvent être transmises aux organismes d'assurance maladie complémentaire, pour la prise en charge des prestations qu'ils versent au titre de la part complémentaire de la C2S. Vos ressources financières seront collectées, auprès d'organismes détenant ces informations.

Conformément aux dispositions relatives à la protection des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données qui vous concernent ainsi que d'un droit à la limitation de leur traitement. Ces droits s'exercent sur demande écrite auprès du Directeur de votre organisme de rattachement ou de son (s) Délégué(e) à la Protection des Données ou depuis votre compte ameli.

Pour en savoir plus sur notre politique de protection des données, rendez-vous sur notre site d'information ameli.fr. En cas de difficultés dans la mise en œuvre des droits énoncés ci-dessus, vous pouvez introduire une réclamation auprès de l'autorité indépendante en charge du respect de la protection des données personnelles à l'adresse suivante : Commission Nationale Informatique et Libertés - CNIL - 3 place de Fontenay - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.

Suivant


Les revenus de l'assuré



ETAPE (4) : Confirmation que les revenus de l'assuré ont été **récupérés / RSA** ou pas **RSA**

Deux options possibles

1) Soit l'assuré **n'est pas bénéficiaire du RSA**. Il doit maintenant déclarer les autres ressources de son foyer.



Free 17:09 59 %

< Complémentaire santé solidaire

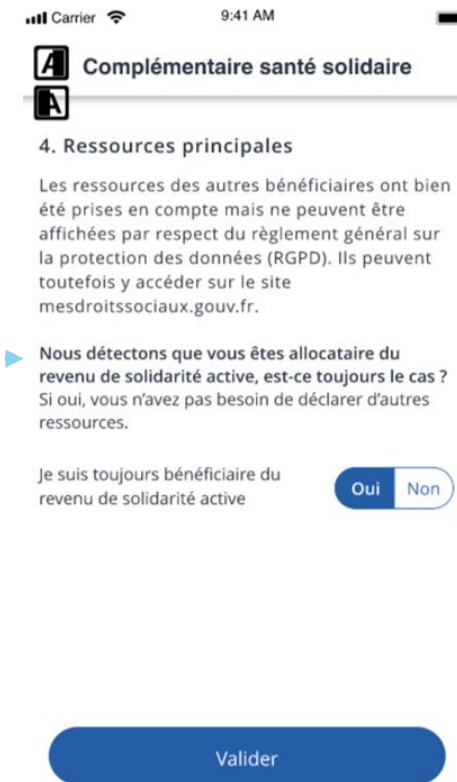
4. Ressources principales

Les ressources des autres bénéficiaires ont bien été prises en compte mais ne peuvent être affichées par respect du règlement général sur la protection des données (RGPD). Ils peuvent toutefois y accéder sur le site mesdroitssociaux.gouv.fr.

Vous devez tout de même déclarer vos autres sources de revenus applicables à votre situation.

Valider

2) Soit l'assuré **est bénéficiaire du RSA** et il n'a pas besoin de déclarer d'autres ressources



Carrier 9:41 AM

Complémentaire santé solidaire

4. Ressources principales

Les ressources des autres bénéficiaires ont bien été prises en compte mais ne peuvent être affichées par respect du règlement général sur la protection des données (RGPD). Ils peuvent toutefois y accéder sur le site mesdroitssociaux.gouv.fr.

Nous détectons que vous êtes allocataire du revenu de solidarité active, est-ce toujours le cas ?
Si oui, vous n'avez pas besoin de déclarer d'autres ressources.

Je suis toujours bénéficiaire du revenu de solidarité active Oui Non

Valider



Si l'assuré est au RSA, il accède directement au récapitulatif de sa demande (slide 47), sans passer par les écrans de déclaration de ressource

Déroulé de la démarche



ETAPE (5) : L'assuré déclare ses **ressources complémentaires**



Carrier 9:41 AM

< Complémentaire santé solidaire

Pour valider votre demande de Complémentaire santé solidaire, veuillez renseigner l'ensemble des parties suivantes :

1. Informations personnelles >

Nationalité :
Numéro RSA :
Changement de situation :

2. Composition du foyer >

Alexis 09/04/1993
Julie 09/04/1993
Vincent 12/09/1995
Maurice 17/10/1998
Géraldine 23/02/2001

3. Organisme(s) gestionnaire(s) >

Organisme 1
2 rue Victor Hugo, 75001 Paris

Organisme 2
Impasse de Leo Tiburoloowsky, 75019 Paris

Organisme 3
3 Blvd Jean Jaures, 75019 Paris

4. Déclaration ressources principales >

Renseigné

5. Déclaration ressources complémentaires >

Non renseigné

6. Dépôt de pièces justificatives >

Avis d'imposition
non renseigné

Biens immobiliers
Non renseigné

Justificatifs de situation à l'étranger
Non renseigné

Tout est bon

Il sélectionne le bloc
**Déclaration
ressources
complémentaires**

Les revenus de l'assuré



ETAPE (5) : L'assuré **déclare ses autres ressources** ainsi que celles des **autres personnes du foyer**

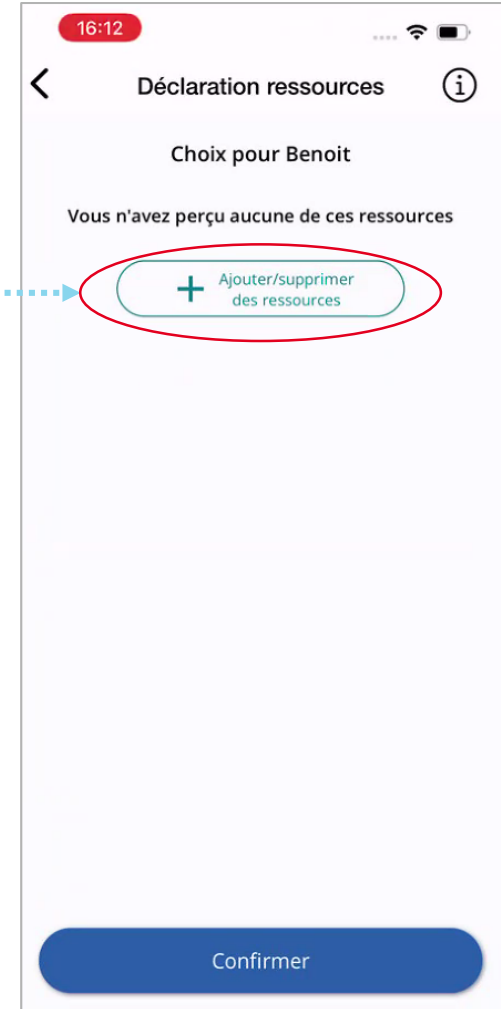
Liste des revenus pour lesquels l'assuré est tenu de faire une déclaration. Non seulement **pour lui**, mais également **pour les personnes de son foyer**.

Si la case « *Mon foyer n'a perçu aucun de ses revenus* » est cochée, **la saisie des ressources** pour l'assuré et ses bénéficiaires **est grisée** et le bouton « Valider » est actif. Sinon...

L'assuré **sélectionne** le membre du foyer pour qui il doit déclarer des ressources



Il appuie ensuite sur « **Ajouter ou supprimer des ressources** »




Les revenus de l'assuré



ETAPE (5) : L'assuré **déclare ses autres ressources** ainsi que celles des autres personnes du foyer

L'assuré **sélectionne** dans la liste, le type de ressources à déclarer. Choix multiples.



16:13

← Déclaration ressources ⓘ

Choix pour Benoit

- Pensions alimentaires perçues
- Dons familiaux
- Ressources placées n'ayant pas rapporté de revenus.
- Indemnités exceptionnelles non imposables
- Travailleur indépendant (gérants et associés) d'un an ou moins d'activité
- Travailleur indépendant (gérants et associés) de plus de deux ans d'activité ou avec un résultat fiscal déclaré
- Travailleur indépendant (hors gérants et associés) d'un an ou moins d'activité
- Travailleur indépendant (gérants et associés) de plus de deux ans d'activité ou avec un résultat fiscal déclaré
- Travailleur indépendant (hors gérants et associés) d'un an ou moins d'activité
- Travailleur indépendant (hors gérants et associés) de plus de deux ans d'activité ou avec un résultat fiscal déclaré
- Autres
- Vous n'avez perçu aucune de ces ressources

Valider



Il **renseigne le montant** de ses ressources puis **valide**



Carrier 9:41 AM

← Déclaration ressources ⓘ

Choix pour Alexis

Pensions alimentaires perçues

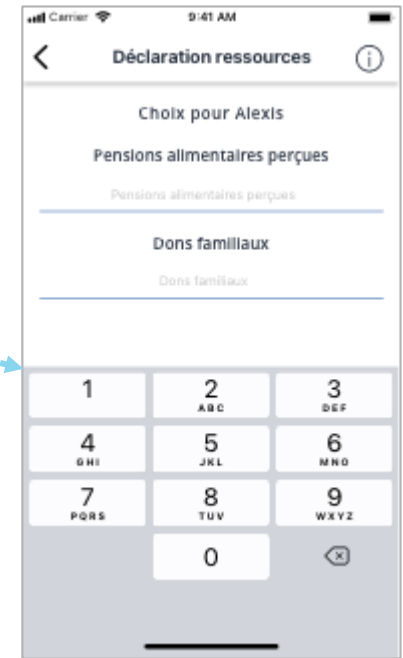
Pensions alimentaires perçues

Dons familiaux

Dons familiaux

+ Ajouter/supprimer des ressources

Confirmer



Carrier 9:41 AM

← Déclaration ressources ⓘ

Choix pour Alexis

Pensions alimentaires perçues

Pensions alimentaires perçues

Dons familiaux

Dons familiaux

1	2 ABC	3 DEF
4 GHI	5 JKL	6 MNO
7 PQRS	8 TUV	9 WXYZ
0	⌫	

S'il commet une **erreur** il peut soit **ajouter** soit **supprimer** une ressource

Les revenus de l'assuré

ETAPE (5) : Le cas des **travailleurs indépendants**

Cas n°1 :
Travailleurs indépendants d'un an ou moins

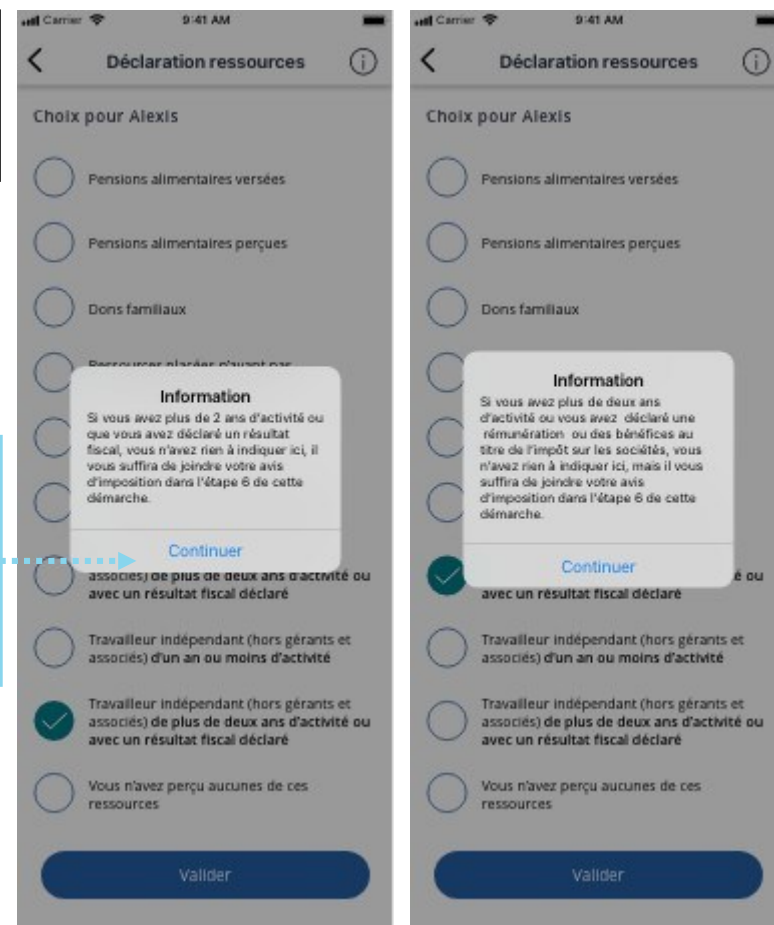


L'assuré renseigne **ses ressources** et passe à l'étape suivante



Cas n°2 :
Travailleurs indépendants de plus de 2 ans

L'assuré n'a pas de ressources à renseigner, dépose **obligatoirement son avis d'imposition**



Les revenus de l'assuré

ETAPE (5) : Informations complémentaires sur les ressources du foyer

A noter : ce questionnaire s'affiche à la fin de l'étape. Il concerne **tous les membres du foyer**. Les questions ne sont **pas obligatoires** et le bouton Valider est dégrisé quoi qu'il arrive.



Question sur **l'emploi**

Question sur le **logement**

Question sur les **arrêts maladie**

A noter:

- L'utilisateur doit maintenant répondre à au moins une des questions afin de pouvoir valider
- La deuxième question « Votre foyer est propriétaire ... » est seulement posée au demandeur (celui qui réalise la démarche).
- Les questions sont posées seulement aux bénéficiaires ayant 16 ans et plus.

Déroulé de la démarche



ETAPE (6) : L'assuré dépose ses **pièces justificatives**



Complémentaire santé solidaire

Pour valider votre demande de Complémentaire santé solidaire, veuillez renseigner l'ensemble des parties suivantes :

1. Informations personnelles >
Nationalité :
Numéro RSA :
Changement de situation :

2. Composition du foyer >
Alexis 09/04/1993
Julie 09/04/1993
Vincent 12/09/1995
Maurice 17/10/1998
Géraldine 23/02/2001

3. Organisme(s) gestionnaire(s) >
Organisme 1
2 rue Victor Hugo, 75001 Paris
Organisme 2
Impasse de Leo Tiburolowsky, 75019 Paris
Organisme 3
3 Blvd Jean Jaures, 75019 Paris

4. Déclaration ressources principales >
Renseigné

5. Déclaration ressources complémentaires >
Renseigné

6. Dépôt de pièces justificatives

Avis d'imposition non renseigné >
Biens immobiliers Non renseigné >
Justificatifs de situation à l'étranger Non renseigné >

Tout est bon

Il sélectionne le bloc
Dépôt de pièces justificatives

3 types de pièces peuvent être déposés :

- Avis d'imposition à minima pour le demandeur (**obligatoire**)
- Déclaration de biens immobiliers (facultatif)
- Déclaration de situation fiscale exceptionnelle à l'étranger (facultatif)

Pièces justificatives

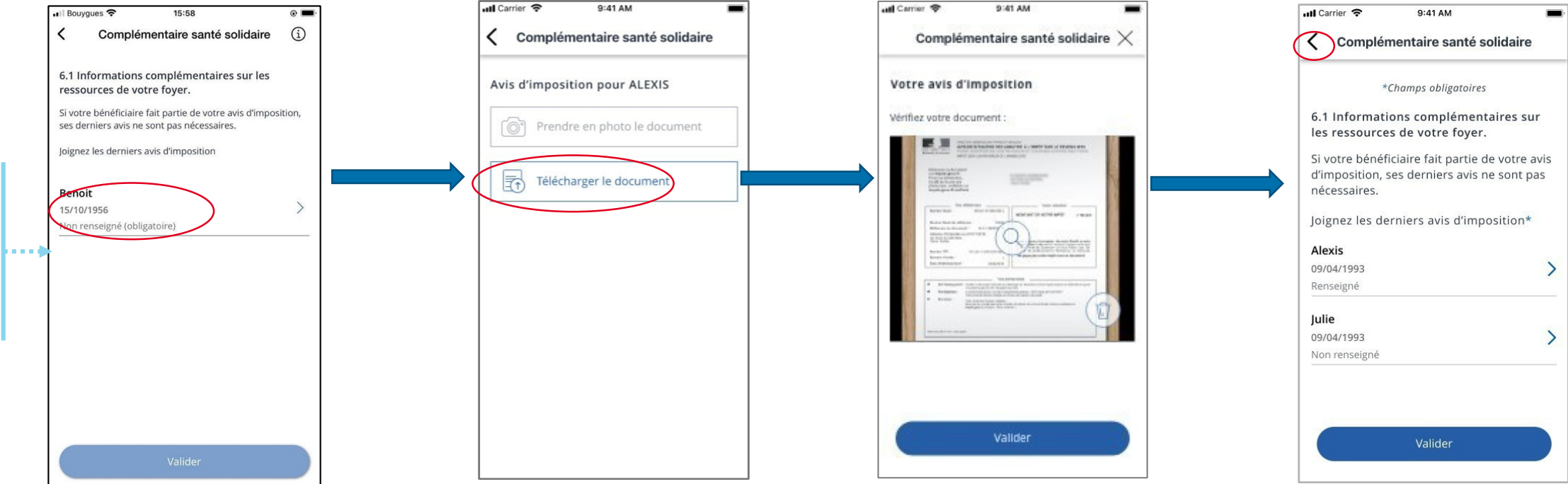


ETAPE (6) : Dépôt des pièces justificatives (ici, l'avis d'imposition)

A noter :
=> pas plus de **2 Mo** par pièce jointe

Qui doit obligatoirement déposer son avis d'imposition ?
=> Le **demandeur**
=> Le bénéficiaire s'il s'agit d'un **TI avec au moins de deux d'activité.**

L'assuré dépose son **avis d'imposition.**



Ici, **pas de saisie photo.**
L'assuré récupère son avis d'imposition au préalable téléchargé depuis impot.gouv.fr

Le document **téléchargé** est affiché.


=> Si l'assuré souhaite télécharger les **deux autres types de documents**, alors il saisit le **chevron de retour**, et sélectionne dans le menu précédent (slide 47) le document en question.

=> Sinon, il **valide**

Déroulé de la démarche



ETAPE (6) : L'assuré **achève** la démarche



Carrier 9:41 AM

< Complémentaire santé solidaire

Pour valider votre demande de Complémentaire santé solidaire, veuillez renseigner l'ensemble des parties suivantes :

1. Informations personnelles >

Nationalité :

Numéro RSA :

Changement de situation :

2. Composition du foyer >

Alexis 09/04/1993

Julie 09/04/1993

Vincent 12/09/1995

Maurice 17/10/1998

Géraldine 23/02/2001

3. Organisme(s) gestionnaire(s) >

Organisme 1

2 rue Victor Hugo, 75001 Paris

Organisme 2

Impasse de Leo Tiburolowky, 75019 Paris

Organisme 3

3 Blvd Jean Jaures, 75019 Paris

4. Déclaration ressources principales >

Renseigné

5. Déclaration ressources complémentaires >

Renseigné

6. Dépôt de pièces justificatives

Avis d'imposition >

Renseigné

Biens immobiliers >

Non renseigné

Justificatifs de situation à l'étranger >

Non renseigné

Tout est bon

La démarche pas-à-pas : fin de la démarche



ETAPE (7) : Validation des informations saisies

L'assuré certifie l'exactitude des éléments qu'il vient de déclarer.

Carrier 9:41 AM

Complémentaire santé solidaire

Validation de ma demande :

Je certifie l'exactitude des éléments déclarés

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal).

En cas de disproportion marquée entre les éléments de ressources que vous déclarez et votre train de vie, vous pouvez faire l'objet d'une procédure d'évaluation par votre caisse d'assurance maladie et votre droit à prestation peut être refusé ou remis en cause (articles L.861-2-1, R.861-15-1 à R.861-15-7 du Code de la sécurité sociale).

Valider ma demande

Carrier 9:41 AM

Complémentaire santé solidaire

Validation de ma demande :

Je certifie l'exactitude des éléments déclarés

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir des avantages indus (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal).

En cas de disproportion marquée entre les éléments de ressources que vous déclarez et votre train de vie, vous pouvez faire l'objet d'une procédure d'évaluation par votre caisse d'assurance maladie et votre droit à prestation peut être refusé ou remis en cause (articles L.861-2-1, R.861-15-1 à R.861-15-7 du Code de la sécurité sociale).

Valider ma demande

Carrier 9:41 AM 22%

MES PAIEMENTS

16 juin	Paiement à un tiers	29,08 €
---------	---------------------	---------

TOUS LES DERNIERS PAIEMENTS >

MES DÉMARCHES

MES DOCUMENTS

×

✓ Votre demande est maintenant terminée !

Vous recevrez sur votre compte AMELI un accusé de réception de demande.

Vous n'avez plus à effectuer de démarche pour cette demande, nous reviendrons vers vous.

La démarche est maintenant terminée. L'assuré recevra un **accusé de réception** de sa demande sur son compte ameli.

La démarche pas-à-pas : fin de la démarche



TRAITEMENT DE LA DEMANDE DE C2S

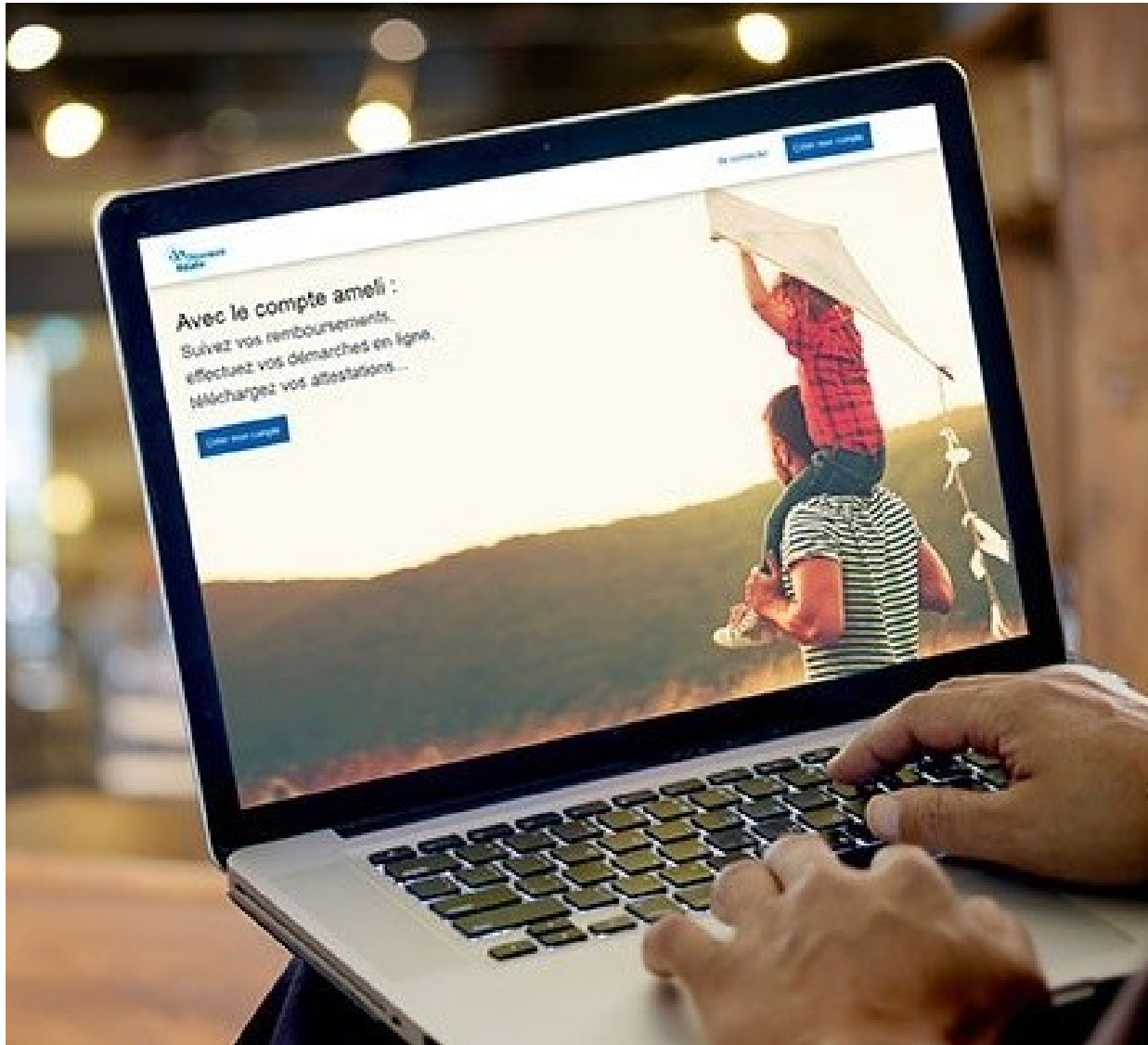
- ▶ Le **délai moyen** de traitement de **14 à 28 jours** en moyenne selon les Caisses.
- ▶ **En fin de traitement**, l'assuré reçoit une **notification courte** sur son compte Ameli lui précisant :
 - Qu'il a eu un accord de C2S
 - Qu'il doit mettre à jour sa carte Vitale
 - Qu'il peut d'ores et déjà télécharger son attestation de droit
- ▶ L'assuré est informé de l'accord de C2S par un **e-mail informatif dans la messagerie de son compte Ameli**
- ▶ Il est alors averti sur sa **messagerie personnelle** qu'il a reçu un document important sur son compte Ameli (**avis de dépôt**)



Les **non bénéficiaires du RSA** qui ont téléchargé le formulaire sur l'application devront le remplir manuellement et le retourner à leur CPAM par courrier.

S'ils ont besoin d'aide pour le compléter, ils pourront prendre rendez-vous auprès de leur Caisse sur le compte Ameli.

Comment répondre aux objections les plus fréquentes ?





- **Objection : Le téléservice n'est pas accessible aux assurés qui n'ont pas de scanner car ils ne peuvent pas fournir leur avis d'imposition**

→ **Réponse à apporter :**
Grâce à **FranceConnect**, les assurés peuvent se connecter au site impots.gouv.fr et obtenir leur avis d'imposition directement au format dématérialisé (depuis chez eux ou en Caisse depuis un PALS)



impots.gouv.fr
un site de la direction générale des Finances publiques

 Votre espace particulier

 Votre espace professionnel

Accueil > Authentification

Connexion ou création de votre espace

Numéro fiscal

13 chiffres

Continuer



Qu'est-ce que FranceConnect? 

Vous pouvez également payer en ligne en utilisant votre numéro fiscal et la référence de votre avis

Payer en ligne

Aide

- + Où trouver votre numéro fiscal ?
- + Vous n'avez pas encore de numéro fiscal ?

- + Les services disponibles sur votre espace particulier
- + Gestion des cookies