

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Identification de l'assuré/e ou de l'allocataire	<input type="checkbox"/> Madame/Mademoiselle <input type="checkbox"/> Monsieur :		Matricule SPME : _ _ _ _ _ _ _ _
	Nom (1) : _____	Prénom : _____	
	Nom d'usage : _____	Nationalité : _____	
	Date de naissance : _ _ _ _ _ _ _ _ _	Lieu : _____	
	Adresse : _____		
	Ville : _____	Pays : _____	
Email : _____		Téléphone : _____	
<i>(1) Nom de jeune fille pour les dames</i>			

Atteste sur l'honneur	- Eléments relatifs aux revenus :		
	<input type="checkbox"/> Ne percevoir aucune pension alimentaire.		
	<input type="checkbox"/> Ne percevoir aucune pension de retraite, autre que celle versée par le Gouvernement Princier.		
	<input type="checkbox"/> Ne percevoir aucune allocation chômage versée par Pôle Emploi.		
	<input type="checkbox"/> Ne percevoir aucune allocation familiale versée par un autre organisme que le SPME.		
- Eléments relatifs aux frais :			
<input type="checkbox"/> Ne verser aucune pension alimentaire.			

Situation	<input type="checkbox"/> Marié/e	<input type="checkbox"/> vivant maritalement	<input type="checkbox"/> Célibataire	Depuis le : _ _ _ _ _ _ _ _ _
-----------	----------------------------------	--	--------------------------------------	--------------------------------

Identification de l'autre membre du couple	Nom (1) : _____	Prénom : _____
	Nom d'usage : _____	Nationalité : _____
	Date de naissance : _ _ _ _ _ _ _ _ _	Lieu : _____
	Caisse d'assurance maladie : _____	Matricule : _____
	Adresse : _____	
	Ville : _____	Pays : _____
Email : _____		Téléphone : _____

Atteste sur l'honneur	<input type="checkbox"/> NE PAS EXERCER D'ACTIVITE		
	<input type="checkbox"/> EXERCER UNE ACTIVITE EN FRANCE		
	<input type="checkbox"/> EXERCER UNE ACTIVITE A MONACO		
	<input type="checkbox"/> SPME <input type="checkbox"/> CCSS <input type="checkbox"/> CAMTI		
	Matricule : _ _ _ _ _ _ _ _ _		

Atteste sur l'honneur	- Eléments relatifs aux revenus :		
	<input type="checkbox"/> Ne percevoir aucune pension alimentaire.		
	<input type="checkbox"/> Ne percevoir aucune pension de retraite, autre que celle versée par le Gouvernement Princier.		
	<input type="checkbox"/> Ne percevoir aucune allocation chômage versée par Pôle Emploi.		
	<input type="checkbox"/> Ne percevoir aucune allocation familiale versée par un autre organisme que le SPME.		
- Eléments relatifs aux frais :			
<input type="checkbox"/> Ne verser aucune pension alimentaire.			

Demande	<input type="checkbox"/> A bénéficier des droits à l'assurance maladie en qualité d'ayant droit. <i>(Uniquement en cas de mariage et de non droit à un quelconque régime d'assurance maladie)</i>
---------	--

Monaco, le _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Signature de l'assuré/e ou de l'allocataire	Signature de l'autre membre du couple

En vertu des dispositions de la Loi n°1165 du 23 décembre 1993 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Pour plus d'informations sur les traitements mis en œuvre, vous pouvez consulter la rubrique « protection des données nominatives » de la page : <https://service-public-particuliers.gouv.mc/Relations-avec-l-Administration/Protection-des-droits-et-Mediation>