



ATTESTATION COMPLÉMENTAIRE À COMPLÉTER PAR LE CONJOINT FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE

Je soussigné(e), _____

demeurant à _____

titulaire de la carte d'identité / carte de séjour (joindre la copie) n° _____

délivrée à _____ valable jusqu'au _____

déclare sur l'honneur :

- que je n'exerce aucune activité professionnelle, commerciale, artisanale ou libérale,
- que je ne suis pas titulaire d'une pension de retraite,
- que je ne bénéficie d'aucune allocation chômage versée par Pôle Emploi ou selon un autre mécanisme,
- que je ne bénéficie d'aucune pension d'invalidité,
- que je ne bénéficie d'aucune rente accident de travail.

Je m'engage à informer, sans délai, les Caisses Sociales de Monaco :

- de toute reprise d'activité professionnelle, commerciale, artisanale ou libérale,
- de l'attribution d'une pension de retraite ou indemnisation quelconque m'ouvrant droit en France, à Monaco ou à l'étranger aux prestations en nature de l'assurance maladie.

Fait à _____ le _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

IMPORTANT

Tout accord d'affiliation du conjoint sera délivré pour une durée maximale d'une année au terme de laquelle une nouvelle demande devra être présentée par l'assuré ouvrant droit.

Toute information erronée ou l'oubli de déclarer tout changement de situation peut entraîner la demande de remboursement des soins payés à tort.

TOUT DOSSIER INCOMPLET VOUS SERA RETOURNÉ

DOCUMENTS À JOINDRE

- (1) copie de l'acte de mariage, attestation de séparation ou jugement de divorce
- (2) justificatif d'activité
- (3) attestation de droit actualisée ou attestation de situation
- (4) copie des bulletins de salaire
- (5) copie de l'extrait du K-bis, RCI etc.
- (6) justificatif d'attribution ou de versement

NB : Tout document en langue étrangère doit être traduit en français.