

Le dossier complet est à retourner à l'adresse suivante :

Enim – DSP
33, boulevard Cosmao-Dumanoir
CS 87770
56 327 Lorient Cedex

Demande d'actions sanitaires et sociales 2019

Cocher la case correspondante à l'aide concernée

- Secours pour frais d'obsèques (pour les personnes pensionnées et affiliées à l'Enim)
 Aide supplémentaire aux prestations légales de prévoyance
 Aide à la précarité énergétique (pour les personnes de 65 ans et plus)

Identité du demandeur

Numéro de sécurité sociale :

Numéro de pension Enim :

Date de naissance / /

Madame Monsieur

Nom et Prénom

Adresse N° Voie

Code postal Ville

Facultatif : Téléphone : Mél :

Situation de famille

- Célibataire Marié(e)/Pacsé(e)/Concubin(e) depuis le / /
- Divorcé(e)/Séparé(e) depuis le / / Veuf(ve) depuis le / /

Identité du conjoint(e) ou du partenaire

Nom et Prénom

Date de naissance / / Profession

Numéro de sécurité sociale :

Autres personnes vivant au foyer

Nom – Prénom	Profession ou situation	Date de naissance	Lien de parenté

Mode de logement

- Propriétaire Locataire Foyer logement Autres à préciser

Charge à déduire

Pension alimentaire versée (à justifier) :

.....

Ressources mensuelles

Sont pris en considération tous les revenus perçus par le foyer (montants avant abattements imposables et non imposables)

	Vous	Nombre de trimestres validés	Droit : P = personnel R = réversion	Votre conjoint(e) / partenaire	Enfant ou autre personne résident au foyer
Salaire					
Indemnités journalières					
Complément employeur ou prévoyance					
Pension Enim					
Retraites autres régimes à détailler (1)					
Retraites complémentaires à détailler (1)					
Allocation Pôle emploi / RSA / prime d'activité					
Allocation adulte / enfant handicapé					
Revenus fonciers nets					
Revenus mobiliers déclarés					
Pension alimentaire reçue					
Autres revenus					
TOTAL					

(1) Veuillez préciser l'origine de vos ressources : CARSAT, MSA, ARRCO, IRCANTEC... Pour vos régimes de retraites, veuillez indiquer le nombre de trimestres validés. Vous trouverez ces informations sur vos notifications de retraite.

Renseignements complémentaires pour le secours pour frais d'obsèques

Pensionné décédé :

Nom et Prénom

Numéro de sécurité sociale :

Date de décès / /

Numéro de pension Enim :

Date de naissance / /

Adresse N° Voie

Code postal Ville

Montant des frais engagés :

Avez-vous bénéficié d'une aide similaire pour cette demande ? OUI NON

Si OUI, précisez de quel organisme :

Montant perçu :

A compléter par les héritiers :

Je soussigné

Domicilié

Héritier ou ayant-droit de M
 Déclare me porter fort pour les cohéritiers.

Renseignements complémentaires pour l'aide supplémentaire aux prestations légales de prévoyance

Origine de la dépense :

- Dentaire Appareil auditif Optiques
 Fournitures médicales non remboursables Fournitures médicales non remboursables
 Prestations ou frais hospitaliers non remboursables (hors forfaits journaliers)
 Transports non remboursables Transports non remboursables

Couverture complémentaire :

Êtes-vous adhérent à une mutuelle complémentaire ? OUI NON

Nom et adresses de la mutuelle complémentaire :

.....
.....
.....

Montant de la participation de la mutuelle complémentaire :

.....

Êtes-vous adhérent à la CMU complémentaire ou à l'ACS ? OUI NON

Si OUI, précisez depuis quelle date : /

Avez-vous déposé une demande de CMU complémentaire ou à l'ACS ? OUI NON

Si OUI, précisez la date de dépôt : /

Montant des frais engagés :

Avez-vous bénéficié d'une aide similaire pour cette demande ? OUI NON

Si OUI, précisez de quel organisme :

Montant perçu :

Renseignements complémentaires pour l'aide à la précarité énergétique

Avez-vous bénéficié d'une aide similaire pour cette demande ? OUI NON

Si OUI, précisez de quel organisme :

Montant perçu :

Date de dépôt de la demande d'aide à la précarité énergétique uniquement entre le 1er janvier et le 30 juin 2019

A remplir par le demandeur

Je soussigné :

Autorise (précisez le nom et qualités) :

.....

À percevoir pour mon compte le versement direct du montant de la participation qui m'est allouée par l'Enim

À Le /

<p>Je m'engage :</p> <ul style="list-style-type: none">À signaler toute modification de ma situation et de celle de mon conjoint et de tout changement de domicileÀ régler à l'Enim les sommes éventuellement versées à tortÀ faciliter toute enquête.	<p>Signature obligatoire</p> <p>Je certifie sur l'honneur l'authenticité des pièces et des renseignements fournis.</p>
--	---

Justificatifs à fournir impérativement

Pièces à joindre quelle que soit l'aide :

- Imprimé de demande dûment complété et signé
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- Pour les actifs, les justificatifs des ressources de tous les membres du foyer (les 4 derniers bulletins de salaire, attestation Pôle Emploi...)

Pièces à joindre selon l'aide :

Secours pour frais d'obsèques

- L'extrait d'acte de décès
- La facture acquittée des frais d'obsèques
- Si le demandeur, membre de la famille, n'est pas le conjoint, la déclaration de porte-fort
- Le RIB du demandeur comportant les codes BIC et IBAN
- En cas de règlement aux pompes funèbres : le RIB du prestataire comportant les codes BIC et IBAN

Aide supplémentaire aux prestations légales de prévoyance

- Si la dépense est déjà engagée : la facture acquittée (original en cas de non remboursement par la caisse de sécurité sociale)
- Si la dépense n'est pas engagée : un devis détaillé
- Le décompte de remboursement de la mutuelle complémentaire ou l'attestation précisant la non prise en charge
- L'avis des sommes à payer pour les soins réalisés dans des établissements publics
- La prescription médicale originale (uniquement pour les actes non pris en charge par la caisse de sécurité sociale)
- La lettre de refus de prise en charge de la caisse de sécurité sociale (uniquement pour les actes non pris en charge par la caisse de sécurité sociale)
- En cas de règlement à un tiers : le RIB du prestataire comportant les codes BIC et IBAN

Aide à la précarité énergétique

- Le certificat médical d'inaptitude totale et définitive au travail pour les pensionnés entre 60 et 64 ans
- Les justificatifs des frais d'hébergement en maison de retraite pour les couples si l'un d'eux s'y trouve placé

L'Enim se réserve le droit de demander toute pièce justificative estimée nécessaire à l'étude du dossier.

Les informations personnelles recueillies par l'Enim pour le traitement des dossiers de ses correspondants respectent les obligations du règlement général sur la protection des données (RGPD – Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016) et de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Pour plus d'informations, voir le site www.enim.eu et l'espace personnel

La loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.