

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** → l'assuré 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 Ameli logo and several menu items: "Accueil", "Mes paiements", "Mes démarches", "Mon espace prévention", and "Mes informations". The "Mes démarches" menu item is circled in red. Below the navigation bar, there are three main sections: "MESSAGERIE", "TÉLÉCHARGER", and "DÉCLARER UN CHANGEMENT DE SITUATION". The "EFFECTUER UNE DÉMARCHE" section is also visible, containing various options. The option "Faire une demande de Complémentaire santé solidaire" is circled in red. A mouse cursor is pointing at this option. Dotted lines connect the text on the left to the corresponding elements in the screenshot.

Les pièces



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



The screenshot shows the AMELI website interface. At the top, there is a navigation bar with tabs: Accueil, Mes paiements, Mes démarches (highlighted in blue), Mon espace prévention, and Mes informations. Below the navigation bar, the main heading is 'Demande de Complémentaire santé solidaire'. The text reads: 'Je demande une Complémentaire santé solidaire plus facilement et rapidement sur mon compte AMELI !'. Below this, it says: '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 :'. A list of required documents follows: '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)', and '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)'. A warning note states: '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.' At the bottom, there is a blue button labeled 'Je démarre ma demande'. To the right of the text is an image of two hands shaking.

Liste des documents dématérialisés nécessaires



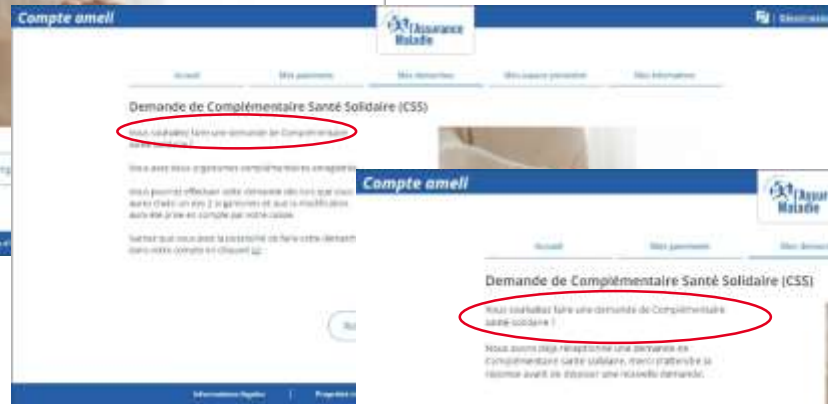
Attention, la démarche n'est **pas sauvegardée**. L'assurée devra la réaliser jusqu'au bout.



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

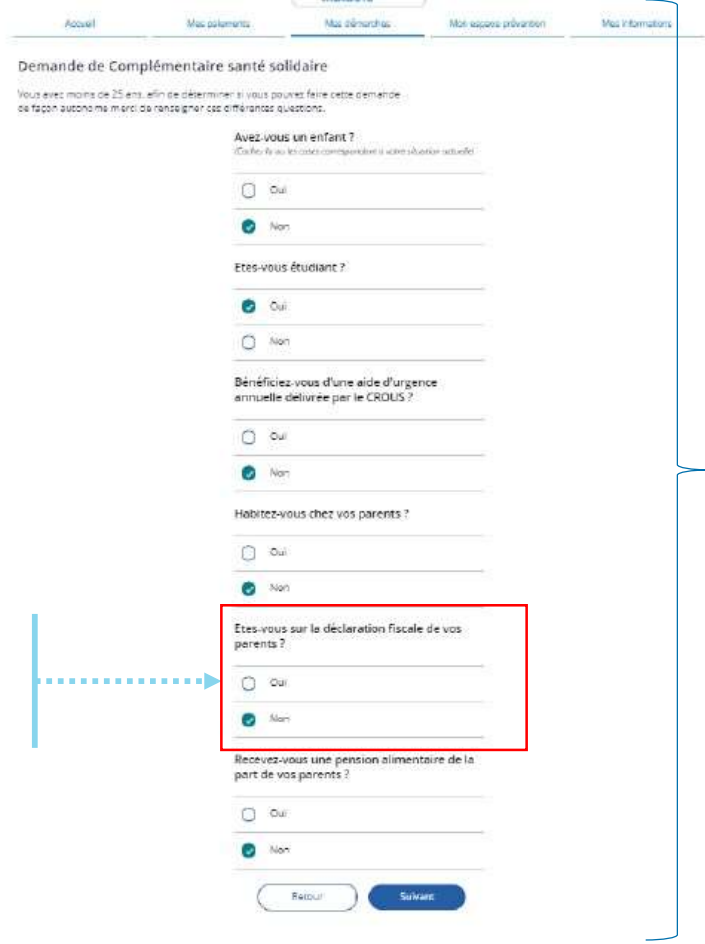
Adresse incorrecte ou incomplète : l'assuré met à jour ses coordonnées

Et si l'assuré n'a pas **de droit ouvert** à l'Assurance Maladie

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 questions are:

- Avez-vous un enfant ? (Cela fait-il au moins un an que vous êtes séparé(e) ?)
 Oui Non
- Etes-vous étudiant ?
 Oui Non
- Bénéficiez-vous d'une aide d'urgence annuelle délivrée par le CROULIS ?
 Oui Non
- Habitez-vous chez vos parents ?
 Oui Non
- Etes-vous sur la déclaration fiscale de vos parents ?
 Oui Non
- Recevez-vous une pension alimentaire de la part de vos parents ?
 Oui Non


At the bottom, there are "Retour" and "Suivant" buttons.

Ils doivent par exemple saisir une déclaration fiscale autonome



The screenshot shows the "Demande de Complémentaire santé solidaire" page. It contains the text: "Vous souhaitez faire une demande de Complémentaire santé solidaire ?" and "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." Below the text is a button labeled "Retour à l'accueil de mon compte". A red circle is positioned above the screenshot.

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.

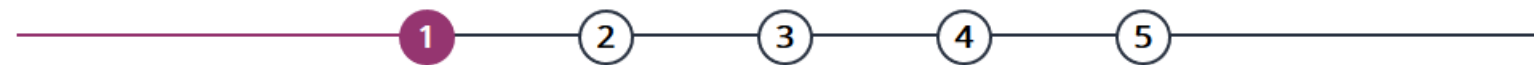


Si les conditions sont remplies, alors le processus se poursuit.

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

 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

L'assuré indique si sa **situation** familiale a évolué et précise également sa **nationalité**

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 ✕

L'assuré 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.

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

Il saisit également le **numéro de sécurité sociale**

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		

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'Assurance Maladie (1/2)**


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

L'assuré **fait ici le choix** de **l'Assurance Maladie** 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

Le choix de l'OC

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



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

Soit l'assuré choisit le même organisme (ici l'Assurance Maladie) **pour tous les membres du 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

... soit il choisit un **organisme complémentaire différent pour ses enfants**

EMILIE 18/04/91 >

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 organisme complémentaire 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 : **il choisit un organisme complémentaire privé**



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](#)

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

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

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 organisme complémentaire 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**

Dans cette situation, l'assuré est invité à **choisir un organisme complémentaire** gestionnaire de la C2S

Parfois le compte remonte à l'assuré plusieurs résultats. Dans ce cas, c'est à l'assuré de sélectionner le bon organisme complémentaire.

Soit un **organisme complémentaire** privé qui gère la C2S

Soit **l'Assurance Maladie**

Pour choisir un organisme complémentaire 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'organisme complémentaire de l'assuré est gestionnaire de la C2S et qu'il s'agit de **sa première demande**, il lui est demandé **de conserver cet organisme complémentaire**.

! 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.

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 organisme complémentaire privé, il dispose de **3 champs de recherche** : par nom d'organisme, par ville et par département.

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

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

Les revenus de l'assuré



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

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)



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.

Pour poursuivre la demande de C2S, l'assuré doit donner obligatoirement son **autorisation** afin que l'Assurance Maladie puisse récupérer les données relatives à ses différents revenus




Les revenus de l'assuré

 **ETAPE (4-2) : Confirmation** que les revenus de l'assuré ont bien été **recupérés** 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**

Les revenus de l'assuré



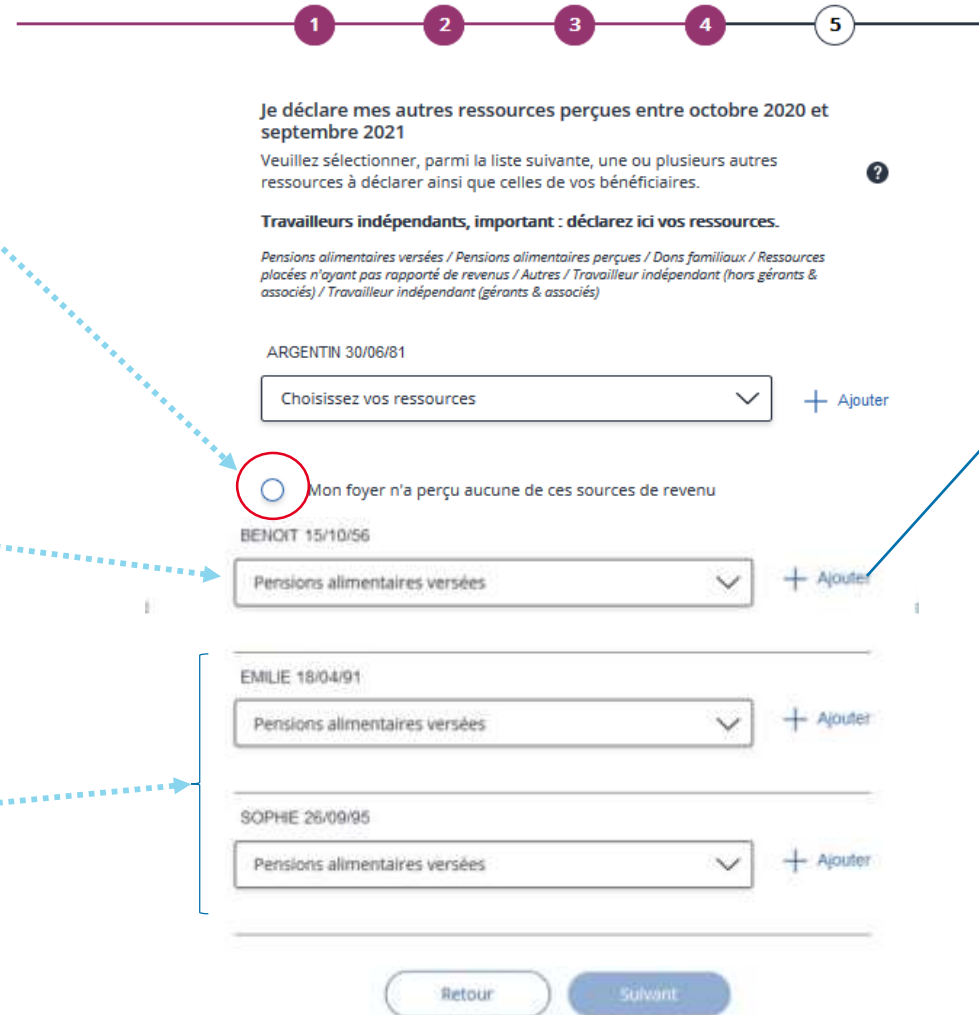
ETAPE (4-3) : L'assuré **déclare ses autres ressources** ainsi que celles des autres personnes du foyer

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



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

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

BENOIT 15/10/56

Pensions alimentaires versées

EMILIE 18/04/91

Pensions alimentaires versées

SOPHIE 26/09/95

Pensions alimentaires versées

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 travailleurs indépendants 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

=> 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

Pour les travailleurs indépendants 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

=> 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


Retour Suivant

Les revenus de l'assuré

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

1 — 2 — 3 — 4 — 5


Informations complémentaires sur les ressources de votre foyer.
Veuillez renseigner les informations pour chaque membre de votre foyer.


BENOIT 15/10/56 



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

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

Êtes-vous dans ces situations ? Arrêt maladie de plus de 6 mois, pension d'invalidité ou rente accident de travail.

EMILIE 18/04/91 

SOPHIE 26/09/95 

Le demandeur **répond** aux **trois questions**.

Pour ses ayant-droits, **seules les questions 1 et 3** sont posées

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 ainsi **renvoyé vers la rubrique concernée**.

Pièces justificatives



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

1 — 2 — 3 — 4 — 5

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 ([guide Pastel pour réduire la taille d'un document](#))

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

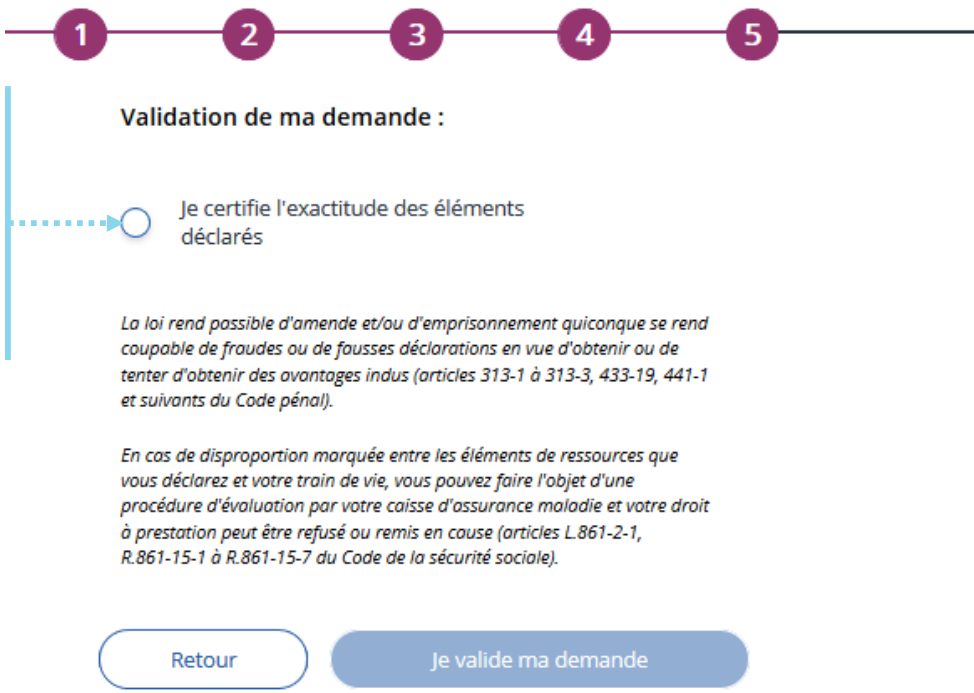
Si l'assuré répond oui, deux fenêtres s'afficheront pour déposer sa **taxe foncière** et sa **taxe d'habitation**.

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

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



La démarche pas-à-pas – Clôture de la démarche



TRAITEMENT DE LA DEMANDE DE C2S

- ▶ **En fin de traitement**, l'assuré reçoit une **notification** 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 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