

Démarche : Groupement de paye Dombasle - transmission des demandes de PSC

Organisme : GROUPEMENT DE PAYE DE DOMBASLE

Identité du demandeur

Email	
Etablissement SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	

Formulaire

Transmission des demandes de remboursement forfaitaire des cotisations de Protection Sociale Complémentaire santé.

L'AED peut bénéficier du remboursement forfaitaire des cotisations de protection sociale complémentaire en santé. Il faut renvoyer deux documents : l'imprimé de demande (ANNEXE 7), et l'attestation nominative de couverture émise par l'organisme complémentaire précisant obligatoirement que le montant mensuel ou annuel de la cotisation est $\geq$ à 15,00 €, montant de la somme remboursée.

L'AED doit signaler tout changement de sa situation individuelle de nature à modifier les conditions d'éligibilité au remboursement.

RNE / UAI DE L'ETABLISSEMENT (0XXXXXXXY)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ 0540001H
- ☐ 0540004L
- ☐ 0540005M
- ☐ 0540008R
- ☐ 0540011U
- ☐ 0540012V
- ☐ 0540013W
- ☐ 0540014X
- ☐ 0540015Y
- ☐ 0540017A

Groupeement de paye Dombasle - transmission des demandes de PSC

☐ 0540019C

☐ 0540022F

☐ 0540025J

☐ 0540030P

☐ 0540032S

☐ 0540034U

☐ 0540037X

☐ 0540038Y

☐ 0540039Z

☐ 0540040A

☐ 0540041B

☐ 0540042C

☐ 0540044E

☐ 0540047H

☐ 0540052N

☐ 0540058V

☐ 0540060X

☐ 0540061Y

☐ 0540064B

☐ 0540066D

☐ 0540067E

☐ 0540070H

☐ 0540071J

☐ 0540076P

☐ 0540078S

☐ 0540081V

☐ 0540082W

☐ 0540085Z

☐ 0540086A

☐ 0540088C

☐ 0540106X

☐ 0540110B

Groupeement de paye Dombasle - transmission des demandes de PSC

☐ 0540111C

☐ 0540112D

☐ 0540115G

☐ 0541210X

☐ 0541211Y

☐ 0541268K

☐ 0541270M

☐ 0541284C

☐ 0541286E

☐ 0541288G

☐ 0541325X

☐ 0541326Y

☐ 0541327Z

☐ 0541328A

☐ 0541329B

☐ 0541330C

☐ 0541331D

☐ 0541332E

☐ 0541333F

☐ 0541334G

☐ 0541336J

☐ 0541338L

☐ 0541466A

☐ 0541469D

☐ 0541470E

☐ 0541471F

☐ 0541474J

☐ 0541501N

☐ 0541515D

☐ 0541565H

☐ 0541567K

☐ 0541568L

Groupement de paye Dombasle - transmission des demandes de PSC

☐ 0541569M

☐ 0541572R

☐ 0541573S

☐ 0541576V

☐ 0541578X

☐ 0541579Y

☐ 0541605B

☐ 0541706L

☐ 0541776M

☐ 0541778P

☐ 0541817G

☐ 0541819J

☐ 0541852V

☐ 0541956H

☐ 0542189L

☐ 0542208G

☐ 0542262R

☐ 0542293Z

☐ 0542349K

☐ 0542418K

☐ 0542468P

☐ 0550002D

☐ 0550003E

☐ 0550004F

☐ 0550006H

☐ 0550007J

☐ 0550008K

☐ 0550009L

☐ 0550011N

☐ 0550012P

☐ 0550013R

☐ 0550014S

Groupeement de paye Dombasle - transmission des demandes de PSC

☐ 0550016U

☐ 0550018W

☐ 0550020Y

☐ 0550022A

☐ 0550023B

☐ 0550024C

☐ 0550025D

☐ 0550026E

☐ 0550072E

☐ 0550701N

☐ 0550703R

☐ 0550758A

☐ 0550759B

☐ 0550804A

☐ 0550840P

☐ 0550848Y

☐ 0550859K

☐ 0550890U

☐ 0550891V

☐ 0880001Y

☐ 0880002Z

☐ 0880004B

☐ 0880005C

☐ 0880011J

☐ 0880013L

☐ 0880014M

☐ 0880017R

☐ 0880019T

☐ 0880020U

☐ 0880021V

☐ 0880023X

☐ 0880030E

Groupement de paye Dombasle - transmission des demandes de PSC

☐ 0880031F

☐ 0880034J

☐ 0880035K

☐ 0880036L

☐ 0880040R

☐ 0880041S

☐ 0880044V

☐ 0880045W

☐ 0880054F

☐ 0880055G

☐ 0880057J

☐ 0880064S

☐ 0880065T

☐ 0880068W

☐ 0880149J

☐ 0880150K

☐ 0880151L

☐ 0880152M

☐ 0880153N

☐ 0880154P

☐ 0880155R

☐ 0880156S

☐ 0880418B

☐ 0881097P

☐ 0881099S

☐ 0881101U

☐ 0881102V

☐ 0881103W

☐ 0881119N

☐ 0881120P

☐ 0881140L

☐ 0881145S

Groupeement de paye Dombasle - transmission des demandes de PSC

☐ 0881146T

☐ 0881147U

☐ 0881148V

☐ 0881369K

☐ 0881370L

☐ 0881371M

☐ 0881372N

☐ 0881386D

☐ 0881397R

☐ 0881410E

☐ 0881446U

☐ 0881447V

☐ 0881664F

nom de l'AED

prénom de l'AED

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Annexe 7 - demande de remboursement PSC

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de couverture émise par l'organisme complémentaire