



# DEMANDE DE REMBOURSEMENT SÉCURITÉ SOCIALE ÉTUDIANTE

NOM et

Prénom : .....

Établissement

d'inscription : .....

Diplôme préparé : .....

N° d'étudiant : .....

N° de sécurité sociale : .....

Centre Payeur :  M.E.

MUTUELLE REGIONALE

## **MOTIF DE LA DEMANDE :**

- BOURSIER** (pour l'année ..... / .....)
- AYANT DROIT** (des parents, du conjoint ou autre)
- TRANSFERT** (cotisation payée dans un autre établissement)
- SALARIÉ(E)**
- ANNULATION D'INSCRIPTION** (si cet arrêt intervient avant votre 20<sup>e</sup> anniversaire)

## **PIÈCES JUSTIFICATIVES :**

Joindre obligatoirement à votre demande :

- ① une copie de votre carte d'étudiant de l'année concernée par la demande
- ② un RIB à vos nom et prénom
- ③ le justificatif correspondant à votre situation :
  - Boursier* ⇒ copie de votre avis définitif de bourse pour l'année concernée
  - Ayant droit* ⇒ copie de la carte d'assuré social où vous apparaissez
  - Transfert* ⇒ copie de vos 2 cartes d'étudiant
  - Salarié(e)* ⇒ copie de votre contrat de travail ou de vos 12 bulletins de salaire précisant la période et le nombre d'heures travaillées
  - Annulation* ⇒ copie de la carte d'assuré social où vous apparaissez

Cachet de l'établissement,

Date et signature de l'étudiant,

## **RÉSERVÉ À L'URSSAF**

Dossier suivi par : ..... le .....

REMBOURSEMENT :  OUI  NON

MOTIF : .....

*Les Ressources de la Sécurité Sociale*