



DEMANDE DE REMBOURSEMENT SECURITE SOCIALE ETUDIANTE

A renvoyer à l'URSSAF de la Haute-Garonne
Rue Pierre et Marie Curie
LABEGE
31061 TOULOUSE Cedex 9

3957

NOM : Prénom :

Établissement d'inscription (nom et adresse) :
.....
.....

Diplôme préparé :

N° d'étudiant : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° de sécurité sociale : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Centre Payeur : Mutuelle Etudiante (cocher la case correspondante)

LMDE VITTAVI

MOTIF DE LA DEMANDE :

(Cocher la case correspondante)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | BOURSIER (pour l'année /) |
| <input type="checkbox"/> | AYANT DROIT (des parents, du conjoint ou autre) |
| <input type="checkbox"/> | TRANSFERT (cotisation payée dans un autre établissement) |
| <input type="checkbox"/> | SALARIE(E) |
| <input type="checkbox"/> | DEMANDEUR D'EMPLOI |

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

Joindre obligatoirement à votre demande :

- **une copie de votre carte d'étudiant de l'année concernée par la demande**
- **un relevé d'identité bancaire ou postal à vos nom et prénom**
- **la facture des montants versés**
- **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 ou certificats de scolarité*
 - Salarié(e):* *copie de votre contrat de travail ou de vos 12 bulletins de salaire précisant la période et le nombre d'heures travaillées + formulaire CPAM (décision de radiation)*
 - Demandeur d'emploi :* *Notification d'indemnisation pôle emploi ou avis de situation + attestation assuré social CPAM ou CMU pour l'année universitaire*

Toulouse, le.....

Signature