

[Prénom Nom]
[Adresse complète]
[Téléphone]

Caisse primaire d'assurance maladie de Paris
21 rue Georges Auric, 75019 Paris
Service des relations avec les assurés

À [ville], le [date]

Lettre recommandée avec accusé de réception
Objet : Attestation sur l'honneur de changement de situation

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) [Prénom Nom], né(e) le [date de naissance] à [ville de naissance],
demeurant [adresse complète], atteste sur l'honneur être hébergé(e) à titre gratuit par
[Prénom Nom de l'hébergeant] depuis le [date d'entrée dans le logement].

Cette déclaration concerne mon dossier d'assurance maladie et vaut justificatif de
domicile. Je certifie ne disposer d'aucun bail à mon nom ni d'aucune quittance de loyer
pour ce logement.

Je précise que je ne perçois aucune aide personnelle au logement pour ce domicile et que
ma résidence principale est bien située à cette adresse.

Je joins une copie de ma pièce d'identité ainsi qu'une attestation de l'hébergeant et un
justificatif de domicile à son nom.

Je m'engage à signaler toute modification de cette situation dans un délai de 30 jours,
conformément à l'article R113-1 du Code de la sécurité sociale.

Je suis informé(e) que toute fausse déclaration expose aux sanctions prévues à l'article
441-7 du Code pénal et aux pénalités financières de l'article L114-17 du Code de la sécurité
sociale.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

[Prénom Nom]

Pièce jointe : copie de la pièce d'identité et justificatif de domicile de l'hébergeant