

Renonciation à la récupération d'un montant indu en soins de santé.

Note de synthèse

I. Identification du bénéficiaire

- a. Numéro du Registre national:
- b. Nom (en majuscules) + prénom:
- c. Mutualité:
- d. Nombre de membres de ménage (y compris le titulaire):
- e. Revenus bruts imposables du ménage: EUR

II. Données relatives à la récupération

- a. Date de la demande:
- b. Date de récupération
 - décision:
 - reconnaissance de dette:
 - jugement/arrêt:
- c. Montant à récupérer: EUR
- d. Montant déjà récupéré: EUR
- e. Raison du paiement indu
.....
.....
- f. Constatation Service du contrôle administratif: oui / non

III. L'intéressé était-il de bonne foi?

Si non, expliquez-le de façon détaillée.

.....
.....
.....

IV. Application de l'article 4 du Règlement du 22 mai 2006

A. Renonciation complète

Montant faisant l'objet de la demande:

EUR

Revenus bruts du ménage (*)

EUR

Plafond intervention majorée
100%

EUR

B. Renonciation partielle

Montant faisant l'objet de la demande:

EUR

Revenus bruts du ménage (*)

EUR

Plafond intervention majorée
150 %

EUR

Partie du montant pour laquelle la renonciation est accordée

EUR

V. Avis du Service du contrôle administratif

.....
.....
.....
.....
.....

* joindre les pièces justificatives nécessaires concernant le montant des revenus du ménage