



FICHE D'ENTRETIEN AIDE MEDICALE ETAT  
FRONT OFFICE

IDENTIFICATION :

(NNP ou NIR)

DOSSIER de :

Nom et Prénom :

Né(e) le :

07-03-68

à :

KHMSKAZA. WDJ

VERIFICATION DE LA PRESENCE DU DEMANDEUR ET DES PERSONNES A SA CHARGE DANS LA BDO

- RECHERCHE BDO
- EDITION SITUATION

VERIFICATION COMPLETE DES RUBRIQUES DU FORMULAIRE S 3720

- IDENTIFICATION
- RESIDENCE EN FRANCE
- MEMBRES DE LA FAMILLE
- SIGNATURE
- PERSONNES A CHARGE
- RESSOURCES
- DATE

VERIFICATION DE L'IDENTITE DU DEMANDEUR

- LIVRET DE FAMILLE
- EXTRAIT ACTE DE NAISSANCE
- CARTE NATIONALE D'IDENTITE
- PASSEPORT
- CARTE CONSULAIRE
- AUTRE

MOTIF DU SEJOUR :

MALADE / REFUGIE

Démarches de régularisation auprès de la Préfecture

OUI à la Préfecture de: BEAUVAIS

VERIFICATION DE L'IDENTITE DES PERSONNES DECLAREES A CHARGE

- LIVRET DE FAMILLE
- PASSEPORT
- CARTE NATIONALE D'IDENTITE
- EXTRAIT ACTE DE NAISSANCE
- CARTE CONSULAIRE
- ACTE DE MARIAGE, CONCUBINAGE, PACS

SITUATION ADMINISTRATIVE DU  CONJOINT(E)  CONCUBIN(E)

- En situation régulière sur le territoire français (photocopie de la carte d'identité nationale française ou titre de séjour et copie de l'attestation vitale présentée)
- En situation irrégulière au jour de la demande (le conjoint doit alors figurer sur la demande)
- Demeuré(e) dans le pays d'origine
- Autre :

SITUATION ADMINISTRATIVE DE(S) ENFANT(S)

- Scolarisé (s) (photocopie de bulletin de scolarité récent)
- Non scolarisé (s) (photocopie du carnet de santé attestant du suivi médical en France)

VERIFICATION DE LA STABILITE DE RESIDENCE DE PLUS DE TROIS MOIS

PIECE RETENUE : CERTIFICAT-MEDICAL (COMED)   
*Sélectionner une des pièces ou saisir sa nature si elle n'apparaît pas dans la liste déroulante*

DATE DU JUSTIFICATIF RETENU : 14/12/2016   
*Le justificatif doit dater de plus de 3 mois et de moins d'un an*

MODALITE DE LA RESIDENCE EN France

- Hébergement onéreux
- Hébergement gratuit
- Sans domicile fixe (photocopie de l'association domiciliaire en cours de validité)
- Propriétaire
- Locataire
- Colocataire

Coordonnées de l'hébergeant :

Identité :      

Adresse :      VETRY S/SEINE

Association domiciliaire :      

Si retour d'un pays de l'UE/EEE, compléter le questionnaire "ressortissants européens"

**VERIFICATION DES RESSOURCES**

**LES RESSOURCES DU FOYER**

Date demande :  Période de référence :  au

Déclaratif :  OUI  NON

**RESSOURCES DE L'OUVRANT DROIT**

MOIS	MONTANTS SALAIRES	AUTRES	MONTANTS AUTRES	TOTAUX
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €

Estimation mensuelle des dépenses liées à l'hébergement ( hébergement, nourriture.....)  €

**RESSOURCES DES AYANTS DROIT**

MOIS	MONTANTS SALAIRES	AUTRES	MONTANTS AUTRES	TOTAUX
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €
				0,00 €

**Ressources du foyer**

Annuelles :  0,00 € Mensuelles :  0,00 €

**Attention :** En cas de divergences sur le montant des ressources entre la fiche d'entretien et la demande d'AME faire modifier par le demandeur les informations portées sur le formulaire AME

**DEPENSES**

NATURE	OUI	NON	MOYENNE MENSUELLE DE LA PERIODE ( A )
Logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
EDF/GDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Téléphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Impôts locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alimentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Transports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vêtements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fournitures scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autres <i>Saisir la nature</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Date :

le 16.03.2017

Signature du demandeur précédée de la mention "Lu et Approuvé"

*Ce document doit être édité et signé*