

Le dispositif d'Aide à l'Hébergement mis en place par INSEME vise à contribuer à faire face aux frais de location d'une personne devant se rendre sur le continent pour raison médicale, dans le cadre d'une ALD (Affection de Longue Durée) avec accord de prise en charge par l'Assurance Maladie, ou de son accompagnateur.

Après examen et acceptation de votre demande, l'Association INSEME peut vous attribuer une aide financière destinée à prendre en charge d'une partie de ces frais d'hébergement (jusqu'à 50% des frais dans la limite des 30 € par jour).

**Pour bénéficier de ce soutien, adhérez à notre Association, complétez et renvoyez-nous ce formulaire :**  
[info@inseme.org](mailto:info@inseme.org)

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone ..... e-mail: .....

- J'adhère déjà à INSEME pour 2020 : N° de carte .....
- Je souhaite adhérer à INSEME pour 2020 : je joins le formulaire « Don-Adhésion » complété et mon règlement.

Je sollicite une Aide à l'Hébergement pour un montant de .....€ , au sein :

- d'une structure associative : .....
- d'une structure privée : .....
- d'une structure hôtelière : .....

Pour un séjour d'une durée de : ..... nuitée(s)    Date d'entrée : .... / .... / 2020    Date de sortie : .... / .... / 2020

- La photocopie du document « Demande d'accord préalable – Prescription médicale de transport » relative au déplacement du malade concerné, complétée par le médecin et validée par l'organisme de sécurité sociale,
- La photocopie du document « Accord d'ALD » du malade concerné validée par la Caisse d'Assurance Maladie,
- La photocopie de ma carte d'identité
- La photocopie de la pièce d'identité du malade
- La facture relative aux frais d'hébergement
- L'attestation de non prise en charge par ma Mutuelle des frais d'hébergement.
- R.I.B
- Un document justifiant la présence pour soins

Signature : (Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Date de la demande : ..... / ..... / 2020

**Cadre réservé à l'Association :**

Dossier A003-2020

N° Bénéficiaire :

Dossier instruit par :  
Montant proposé : ..... €  
  
Signature :

Validation par :  
Signature :