



# L'Assurance Maladie

BAS-RHIN

## ATTESTATION D'HÉBERGEMENT COSIGNÉE PAR LA PERSONNE HÉBERGEANT ET LA PERSONNE HÉBERGÉE

### À compléter par la personne hébergée

Je (nous) soussigné(s)

nom(s) : ..... prénom(s) : .....

atteste(ons) sur l'honneur être hébergé(s) à titre gratuit depuis le ..... sans interruption,  
ou durant les périodes suivantes : .....

.....  
par Mme et/ou M. ....

à l'adresse suivante : .....

J' (nous) atteste (ons) avoir pris connaissance des conséquences auxquelles expose une fausse  
déclaration : *ainsi en cas de fraude avérée découverte à l'occasion de contrôles aléatoires, les organismes  
de sécurité sociale, sont désormais dans l'obligation d'engager des poursuites pénales (article L. 114-9 du  
code de la sécurité sociale).*

Fait à : ..... le : .....

Signature(s) :

### À compléter par la personne hébergeant

Je (nous) soussigné(s)

nom(s) : ..... prénom(s) : .....

atteste(ons) sur l'honneur héberger à titre gratuit depuis le ..... sans interruption,  
ou durant les périodes suivantes : .....

.....  
Mme et/ou M. ....

à l'adresse suivante : .....

Lien avec la personne que vous hébergez : .....

J' (nous) atteste (ons) avoir pris connaissance des conséquences auxquelles expose une fausse  
déclaration : *ainsi en cas de fraude avérée découverte à l'occasion de contrôles aléatoires, les organismes  
de sécurité sociale, sont désormais dans l'obligation d'engager des poursuites pénales (article L. 114-9 du  
code de la sécurité sociale).*

Fait à : ..... le : .....

Signature(s)

Joindre une quittance de loyer  
ou une facture d'électricité, de  
gaz, d'eau ou de téléphone  
établie au nom de l'hébergeant,  
datant de plus de trois mois.

### Besoin d'une information complémentaire ? Contactez-nous :

par e-mail : depuis Mon compte accessible sur ameli.fr

par téléphone : **3646** 