

**A CULLITTIVITÀ DI CORSICA
PIÙ CHÈ MAI
À FIANCU À I STUDIANTI**

**SCHÉMA D'AIDE À LA RÉUSSITE
ET À LA VIE ÉTUDIANTE 2019-2023**

Mesure
19

AIDE D'ACCÈS AUX SOINS



www.isula.corsica |  

MESURE 19 : DOSSIER de demande Aide d'accès aux soins

Pour les étudiants inscrits dans un établissement d'enseignement supérieur de l'académie de Corse en formation initiale (hors apprentissage) dans un cursus post bac

(Délibération 19/317 AC de L'Assemblée de Corse du 27/09/2019, modifiée par l'arrêté 20/1374CE du Conseil exécutif de Corse en date du 21 juillet 2020 approuvant la modification de mesures d'aide)



Cette mesure est destinée :

Aux étudiants inscrits dans un établissement d'enseignement supérieur de l'académie de Corse en formation initiale (hors apprentissage) dans un cursus post bac.

Afin de répondre au mieux aux situations particulières de certains étudiants insulaires et d'alléger la charge financière que peut représenter certains frais médicaux (déplacements, dépassement d'honoraires,..), Ainsi les étudiants inscrits dans un cursus post-bac en Corse et dont le foyer fiscal de rattachement est situé en Corse, peuvent prétendre à l'attribution d'une aide financière de la Collectivité de Corse, gérée par les services du CROUS de Corse, pour palier à ces dépenses de santé.

CONDITIONS D'ATTRIBUTION DE L'AIDE

Peuvent bénéficier, de cette aide les étudiants remplissant les conditions ci-dessous :

- Etre domicilié fiscalement en Corse au cours des 3 années civiles précédant le dépôt de dossier,
- Etre inscrit dans un établissement d'enseignement supérieur de l'académie de Corse en formation initiale, dans un cursus post bac,
- Ne pas être inscrit dans une formation en apprentissage,
- Ne pas être salarié,
- Ne pas être redoublant,
- Ne pas avoir changé de filière sauf équivalence dans une année supérieure (possibilité de dérogation sur justificatif).

Un entretien doit être organisé entre le demandeur et l'assistante sociale du Crous de Corse. Cet entretien doit permettre d'évaluer la situation globale de l'étudiant au regard notamment des difficultés qu'il rencontre.

- -  **N'oubliez pas de signer les pages (page 3 et 4) de votre dossier**



Tout dossier ne répondant pas aux conditions d'attributions mentionnées ci-dessus sera refusé

**MESURE 19 : DOSSIER de demande Aide d'accès aux soins
Pour les étudiants inscrits dans un établissement
d'enseignement supérieur de l'académie de Corse en
formation initiale (hors apprentissage) dans un cursus
post bac**

NOM : _____ **Prénom(s) :** _____

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] **Lieu de naissance :** _____

Adresse : _____

Code Postal : [] [] [] [] [] [] **Ville :** _____

Téléphone : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] **e-mail :** _____

Année d'études L1 L2 L3 LICENCE PRO M1 M2 DUT 1 DUT 2

Autre, précisez _____

Filière ou diplôme préparé : _____

Etablissement : _____

Lieu de la formation _____

Numéro INE : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] **N° d'échelon de bourse** [] []

Fait à _____ **Le** _____

Signature de l'étudiant(e),



POUR CONSTITUER VOTRE DOSSIER

Les documents demandés ci-après sont obligatoires pour l'étude de votre dossier. Après avoir rempli son dossier le candidat devra obligatoirement cocher les cases correspondant aux pièces jointes.

- Ce dossier de demande d'aide dûment complété et signé p.2 et 3,
- Photocopie de votre carte d'assuré social
- Photocopie de votre carte de Mutuelle ou de complémentaire santé
- Le certificat de scolarité de **l'année en cours** précisant la filière et l'option dans laquelle l'étudiant (e) est inscrit et de **l'année précédente** (la carte d'étudiant (e) n'est pas acceptée),
- Un exemplaire original du Relevé d'identité bancaire **a votre nom et adresse**,
- Photocopie très lisible recto/verso de votre carte d'identité ou de passeport en cours de validité, ou Photocopie très lisible recto/verso de votre carte de séjour en cours de validité ou photocopie très lisible recto/verso de votre carte de résident,
- Un justificatif de domicile à votre nom et prénom, à l'adresse en Corse,
- Photocopie **complète** très lisible, **des 3 derniers avis d'imposition ou de non-imposition** (année N-1, N-2 et N3) de vos parents et ou les vôtres en cas d'imposition séparée,
- Photocopie très lisible, d'un justificatif de domicile des parents (facture eau, électricité, téléphone fixe, etc) à l'adresse en Corse,

⚠ D'autres pièces justificatives, concernant votre situation médicale vous seront demandées par l'assistante sociale du CROUS de Corse, pour permettre une attribution de l'aide. (certificat médical, justificatifs des dépenses en relation avec votre état de santé à la date de votre demande d'aide, relevé de remboursement de sécurité sociale et de mutuelle ou de la complémentaire santé, pour prise en charge de la part non remboursée, ou tout autre document jugé utile et nécessaire par l'assistante sociale...)

A signer par l'étudiant(e) Indiquer vos nom et prénom

Je, soussigné(e)....., certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et des pièces transmises au CROUS de Corse, avoir pris connaissance des conditions d'attribution et des modalités de paiement de l'aide demandée.

Je certifie que je ne suis pas salarié.

Je m'engage à être ambassadeur de la Collectivité de Corse durant l'année de ma formation et l'année suivante.

Fait à :

Le :

Signature



**Votre dossier doit être renvoyé ou remis
À l'Assistante de service social CROUS de Corse**

ATTENTION :

**TOUT DOSSIER INCOMPLET
TOUT DOSSIER OU LES COPIES SONT ILISIBLES, OU PRISES EN PHOTO A
PARTIR DE SMARTPHONE
NE SERA PAS INSTRUIT**

POUR TOUTE INFORMATION :

social@crous-corse.fr