

# Modalités d'accès

## 1. Accès

Aller sur le site [nord-pasdecalais.msa.fr](http://nord-pasdecalais.msa.fr)

Cliquer sur « Se connecter » du bloc rouge de connexion en haut à droite du site MSA.



Saisir votre identifiant (n°SS) et votre mot de passe (ou passer par la connexion France Connect).

Une fois connecté, cliquer sur la rubrique « **Mes services** » pour accéder à vos services en ligne.



Dans l'encart **Santé, Invalidité**, cliquer sur le bouton « *Voir tous les services* ». Cela vous permet d'afficher tous les services en ligne Santé et Invalidité, dont le service « *Demander la complémentaire santé solidaire* ».

### Mes services

The screenshot shows a grid of service categories. The 'Santé, Invalidité' category is highlighted with a red box. Inside this box, the 'Voir tous les services' button is circled in red. A red arrow originates from this button and points towards the 'Complémentaire santé solidaire' section in the next screenshot.

<b>Santé, Invalidité</b> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Ma Carte Vitale</li><li>&gt; Demander ma carte européenne d'assurance maladie</li><li><b>Voir tous les services</b></li></ul>	<b>Famille, logement</b> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Déclarer un changement de situation</li><li>&gt; Déclarer mes ressources pour les prestations familiales</li><li><b>Voir tous les services</b></li></ul>	<b>Handicap</b> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Déclarer mes ressources trimestrielles pour l'AAH</li></ul>
<b>Retraite</b> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Informations sur ma retraite</li><li>&gt; Avant 45 ans : simulateur m@rel</li><li><b>Voir tous les services</b></li></ul>	<b>RSA, Prime d'activité</b> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Déclarer mes ressources trimestrielles pour le RSA</li><li>&gt; Demande de RSA</li><li><b>Voir tous les services</b></li></ul>	<b>Mes paiements et remboursements</b> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Paiements et décomptes santé</li><li>&gt; Paiements invalidité</li><li><b>Voir tous les services</b></li></ul>

This screenshot shows a detailed view of the 'Santé, Invalidité' section. The 'Complémentaire santé solidaire' link is circled in red. A red arrow points from this link to the 'Demander la Complémentaire Santé Solidaire' page in the next screenshot.

<b>Santé, Invalidité</b> <ul style="list-style-type: none"><li><b>Cartes d'assurance maladie</b><ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Ma Carte Vitale</li><li>&gt; Demander ma carte européenne d'assurance maladie</li><li>&gt; Attestation de droits maladie</li></ul></li><li><b>Complémentaire santé solidaire</b><ul style="list-style-type: none"><li><b>&gt; Demander la complémentaire santé solidaire</b></li><li>&gt; Suivre ma demande</li></ul></li><li><b>Invalidité</b><ul style="list-style-type: none"><li>&gt; Demander une pension d'invalidité</li></ul></li></ul>
--



The screenshot shows the 'Demander la Complémentaire Santé Solidaire' page. It contains an information icon, text explaining that resources from the DRM will be used, and a large yellow button with a red border that says "Demander la Complémentaire Santé Solidaire". A red arrow points from this button to the text below.

**Demander la Complémentaire Santé Solidaire**

Pour effectuer cette demande, des informations relatives à vos ressources vont être récupérées du Dispositif de Ressources Mensuelles (DRM) alimenté par les organismes de couverture sociale et les entreprises. Les informations reçues du DRM sont réputées valides.

D'autres informations vous seront demandées directement.

Compléter cette demande ne vous prendra que quelques minutes.

**Demander la Complémentaire Santé Solidaire**

Cliquer sur le bouton vert « *Demander la Complémentaire Santé Solidaire* » pour commencer votre demande.

## 2. Demander la Complémentaire Santé Solidaire (C2S)

Votre demande va se dérouler en 5 étapes :

### Etape 1 : votre Résidence

Trois questions vont vous être posées sur votre logement. Elles s'affichent successivement selon vos réponses.

Demander la Complémentaire Santé Solidaire

1 — 2 — 3 — 4 — 5  
Résidence — Foyer — Ressources — Organisme — Récapitulatif

 Votre résidence

Habitez-vous en France depuis plus de 3 mois ?  Oui  Non 1

---

Votre adresse est :  
ROUTE DE LA FREYDEYRE  
LD LES COTES  
43260 ST HOSTIEN 2

↶ Cette adresse est elle correcte ?  Oui  Non

---

Êtes-vous ? 3

- locataire
- propriétaire
- en maison retraite
- logé(e) gratuitement
- sans logement

▶

### Etape 2 : votre Foyer

La composition de votre foyer correspond à vous-même, votre conjoint éventuel et les personnes de moins de 25 ans à votre charge.

 Votre foyer : composition

**Vous et votre conjointe**

  
Pierre DORIER I  
55 ans  
né le 28/10/1958

  
Fabienne

**Personnes à charge de moins de 25 ans**

  
Kevin

  
Magalie

  
Maxime

La composition de votre foyer ci-dessus est-elle correcte ?  Oui  Non

◀  ▶

Vous devez vérifier votre foyer.

- S'il est correct,  
Répondez « **Oui** » à la question « *La composition de votre foyer ci-dessus est-elle correcte ?* »  
et faites *Suivant*
- S'il manque un bénéficiaire, prenez directement contact avec votre caisse
- S'il vous voulez supprimer un bénéficiaire :  
Répondez "**Non**" à la question « *La composition de votre foyer ci-dessus est-elle correcte ?* »  
et passez à l'étape suivante qui vous permettra de supprimer des membres du foyer (en les cochant et en faisant *Suivant*)

**1** Résidence    **2** Foyer    **3** Ressources    **4** Organisme    **5** Récapitulatif

**Votre foyer : composition**

Vous nous avez indiqué qu'une ou plusieurs personnes ne font plus partie de votre foyer.  
Veuillez le(s) sélectionner ci-dessous en cliquant sur la case  →

Catégorie	Personne 1	Personne 2	Personne 3
<b>Vous et votre conjoint</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Personnes à charge de moins de 25 ans</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abandonner    Continuer plus tard    Précédent    Suivant

Puis, vous devrez préciser certaines informations par bénéficiaires :

**1** Résidence    **2** Foyer    **3** Ressources    **4** Organisme    **5** Récapitulatif

**Votre foyer : situation**

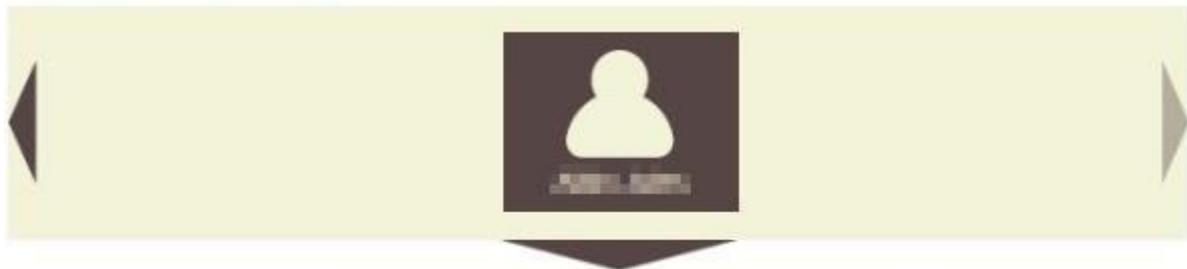
Personne	Informations
Personne 1	bénéficiaire du RSA : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
Personne 2	bénéficiaire du RSA : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non votre organisme d'assurance maladie : CPAM ile de France
Personne 3	bénéficiaire du RSA : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non votre organisme d'assurance maladie : LMDE PARIS
Personne 4	est en garde alternée : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
Personne 5	est en garde alternée : <input checked="" type="checkbox"/> Oui Non

Abandonner    Continuer plus tard    Précédent    Suivant

### Etape 3 : Vos Ressources

Pour chacun des membres du foyer, vous devez préciser si des ressources ont été perçues durant la période de référence (Revenus, Aides, Biens et Charges).

#### Les ressources de votre foyer



 Avez-vous eu des ressources ou des charges pour la période de novembre 2018 à octobre 2019 ?  Oui  Non

 Les sommes perçues au titre du RSA et de la Prime d'Activité ne sont pas à prendre en compte dans les ressources

### Revenus

**Revenus**

Derniers revenus non salariés annuels connus  €

Avez-vous perçu des revenus d'une micro entreprise ?  Oui  Non

Revenus salariés nets de novembre 2018 à octobre 2019  € **12** mois

Primes d'intéressement de novembre 2018 à octobre 2019  €

Allocations chômage de novembre 2018 à octobre 2019  €

Indemnités journalières de novembre 2018 à octobre 2019  €

Pensions, retraites et rentes imposables et non imposables de novembre 2018 à octobre 2019  €

Avez-vous perçu une allocation de solidarité de novembre 2018 à octobre 2019 ?  Oui  Non

Pré-retraite de novembre 2018 à octobre 2019  €

Autres ressources de novembre 2018 à octobre 2019  €

Aides	
Prestations familiales de novembre 2018 à octobre 2019	<input type="text"/> €
Avez-vous perçu l'allocation adulte handicapée de novembre 2018 à octobre 2019	<input type="button" value="Oui"/> <input type="button" value="Non"/>
Avez-vous perçu l'allocation supplémentaire d'invalidité de novembre 2018 à octobre 2019	<input type="button" value="Oui"/> <input type="button" value="Non"/>
Avez-vous perçu de l'aide au logement de novembre 2018 à octobre 2019	<input type="button" value="Oui"/> <input type="button" value="Non"/>
Aujourd'hui, percevez-vous de l'aide au logement ?	<input type="button" value="Oui"/> <input type="button" value="Non"/>
Pensions alimentaires reçues de novembre 2018 à octobre 2019	<input type="text"/> €
Secours et aides réguliers de novembre 2018 à octobre 2019	<input type="text"/> €
Bourse d'étude de l'enseignement supérieur de novembre 2018 à octobre 2019	<input type="text"/> €

Biens	
Loyers, fermages perçus de novembre 2018 à octobre 2019	<input type="text"/> €
Possédez-vous un terrain qui n'est pas loué ?	<input type="button" value="Oui"/> <input type="button" value="Non"/>
Possédez-vous un logement qui n'est pas loué ?	<input type="button" value="Oui"/> <input type="button" value="Non"/>
Revenus des capitaux imposables de 2017	<input type="text"/> €
Capitaux non productif de revenu de 2017	<input type="text"/> €

Charges	
Pensions alimentaires versées de novembre 2018 à octobre 2019	<input type="text"/> €

## Etape 4 : Votre choix d'organisme

A cette étape, vous devez décider de garder le même organisme complémentaire pour tous les membres de votre foyer ou non.

Demander une aide à une complémentaire santé

1 — 2 — 3 — 4 — 5  
Résidence — Foyer — Ressources — Organisme — Récapitulatif

**Choix de votre Organisme complémentaire**

Souhaitez-vous le même organisme complémentaire pour les membres de votre foyer ?  Oui  Non

Souhaitez-vous que votre CMU-C soit gérée par MSA ?  Oui  Non

**Coordonnées de l'Organisme complémentaire**

nom

adresse

code postal

commune

## Etape 5 : Récapitulatif

Cocher la case "J'atteste sur l'honneur que ces informations sont **exactes** et **sincères**" et le service affichera votre éligibilité ou non à la CSS :

**J'atteste sur l'honneur que ces informations sont exactes et sincères**

Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1, 441-1 et 441-6 du code pénal et articles L 114-13 et L162-1-14 du code de la sécurité sociale)

### Refus de CSS



## Non

Votre foyer ne peut pas bénéficier de la Complémentaire Santé Solidaire.

Imprimer Précédent Quitter

### CSS payante



## Oui

Vous pouvez bénéficier de la Complémentaire Santé Solidaire sous réserve de réception des pièces justificatives **avant le 11/11/2019** et du versement d'un montant de participation mensuelle estimé à **30 €** pour votre foyer ? .  
Seule l'étude du dossier par la MSA donnera lieu ou non à l'ouverture de votre droit.

Votre téléphone ?

Envoyer votre demande ▶

réserve de réception des pièces justificatives **avant le 11/11/2019** et du versement d'un montant de participation mensuelle estimé à **30 €** pour votre foyer ? .  
Seule l'étude du dossier par la MSA donnera lieu ou non à l'ouverture de votre droit.

Votre téléphone ?

Le détail du montant de la participation mensuelle à la Complémentaire Santé Solidaire est estimé à :  
- 30 € pour Pierre

### CSS gratuite



## Oui

Vous pouvez bénéficier de la Complémentaire Santé Solidaire sous réserve de réception des pièces justificatives **avant le 11/11/2019** .  
Seule l'étude du dossier par la MSA donnera lieu ou non à l'ouverture de votre droit.

Votre téléphone ?

Envoyer votre demande ▶

Abandonner Continuer plus tard Imprimer Précédent

A ce stade de votre demande, vous pouvez :

- Abandonner la demande en cliquant sur « *Abandonner* »
- Ne pas finaliser votre demande, en cliquant sur « *Continuer plus tard* »

Dans ce cas, les informations déjà saisies sont sauvegardées et une date limite de conservation sera indiquée.

Sinon, vous pouvez valider votre demande et cliquer sur « *Envoyer votre demande* »

### Etape 6 : Confirmation

Après l'envoi de la demande, la page « Confirmation » est affichée avec :

- l'accusé de réception de l'envoi de la demande
- l'accès au récapitulatif sous format PDF
- la liste des documents et des Cerfa nécessaires pour le traitement du dossier
- le rappel de la date limite de réception des pièces justificatives.

Demander la complémentaire santé solidaire

Un mail d'accusé de réception vous confirme l'envoi de votre demande et vous rappelle que vous devez transmettre, à votre MSA, votre dernier avis d'imposition via le service en ligne « *Nous envoyer un document* ».



[Ne pas reporter à ce mail, utiliser le lien ci-dessous sur le messagerie sécurisée]

Bonjour Pierre

Votre demande de Complémentaire Santé Solidaire a bien été transmise à la MSA

le 11/10/2019 à 15:28, sous le numéro d'enregistrement 46\_DCMU\_20191011\_01.

**Important :**

Votre demande ne sera étudiée qu'à réception avant le 11 novembre 2019 de :

- votre dernier avis d'imposition

Vous pouvez suivre l'avancement de vos demandes en cours en cliquant sur le lien :

- [accéder aux demandes en cours](#)

La MSA vous remercie de votre confiance.