

# MUTUELLE POUR TOUS

La Municipalité envisage de mener une réflexion sur l'adhésion à une mutuelle pour tous, moins coûteuse, qui serait négociée à l'échelon du territoire de la Communauté Urbaine de Dunkerque.

Peuvent-être concernés :

- les personnes âgées ☐ couples ☐ veufs ou veuves
- les familles monoparentales
- les jeunes sans emploi ou ayant un contrat précaire
- les personnes en situation de handicap
- les familles n'ayant pas de mutuelle complémentaire
- les personnes n'ayant plus de couverture santé
- les jeunes couples ayant de faibles ressources

Tous les cas peuvent être étudiés.

La Commune de Spycker envisage d'effectuer un sondage parmi les administrés pour connaître les besoins de nos habitants.

Si vous êtes intéressés par une complémentaire santé à négocier avec l'ensemble des Communes de la CUD pour 2017, vous pouvez répondre au questionnaire intitulé « Mutuelle pour tous » que vous trouverez en bas de l'article, ou retirer l'imprimer en mairie et de le compléter pour le 20 MAI afin de connaître vos besoins.

**QUESTIONNAIRE : « MUTUELLE POUR TOUS »**

Votre Situation

1- Sexe(s) ?  Homme  Femme

2- Indiquez votre adresse et votre numéro de téléphone :

3- Vous êtes âgé(e) de :

moins de 18 ans  18-24 ans  25-39 ans  40-49 ans  50-59 ans  60 ans et plus

4- Vous êtes :

célibataire  marié(e)  divorcé(e)  veuf(ve)  veuf(ve)  divorcé(e)  célibataire

5- Conditions d'emploi avec vous ?

sans activité professionnelle  salarié(e)  indépendant(e)

6- Quel âge ont vos enfants ?

moins de 3 ans  3-5 ans  6-11 ans  12-18 ans  18 ans et plus

7- Avez-vous une activité professionnelle ?

oui  non

8- Si oui indiquez votre métier :

Au sein de laquelle ?

9- Si non indiquez :

Retraité(e)  Étudiant(e)  Sans-emploi  Parent isolé(e)  Autre

10- Si autre précisez :

11- Êtes-vous votre conjoint ou une personne de votre foyer (sans que vous) inscrit(e) au RMI ?

oui  non

Version 1.0

10 - Vous êtes de santé générale ?

Oui  Non  Ne sais pas

11 - Êtes-vous actuellement sans emploi ou en arrêt de travail ?

Oui  Non

12 - Êtes-vous déjà retenu à votre travail ou reporté à plus tard en raison de votre état de santé ?

Oui  Non

13 - Êtes-vous en arrêt de travail de plus de 7 jours ?

Oui  Non

14 - Êtes-vous déjà retenu à votre travail en raison de votre état de santé ?

Oui  Non

15 - Êtes-vous actuellement étudiant(e) ?

Oui  Non

16 - Êtes-vous marié(e) ?

Oui  Non

17 - Êtes-vous propriétaire de votre logement ?

Oui  Non

18 - Êtes-vous en situation de précarité, sans ressources suffisantes, sans accès à l'énergie, à l'eau, à l'assainissement, à la téléphonie mobile ?

Oui  Non

19 - Êtes-vous en situation de précarité ?

Oui  Non

20 - Êtes-vous en situation de précarité ?

Oui  Non

21 - Êtes-vous en situation de précarité, sans ressources suffisantes, sans accès à l'énergie, à l'eau, à l'assainissement, à la téléphonie mobile ?

Oui  Non

Version 1.0

22 - Parmi les données suivantes, lesquelles ont été communiquées à votre médecin ?

Donnée	Oui	Non
Identifiant		
Adresse		
Numéro de téléphone		
Coordonnées de votre médecin		
Autres données (nom, prénom, adresse...)		

23 - Êtes-vous en situation de précarité ?

Oui  Non

Version 1.0

24 - Êtes-vous en situation de précarité ?