



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Caisse de compensation  
Ausgleichskasse

Impasse de la Colline 1  
1762 Givisiez

Caisse de compensation  
Impasse de la Colline 1, Case postale 176, 1762 Givisiez

Tel: 026 305 46 26  
Mail: fm@ecasfr.ch

## Formulaire de remboursement pour les masques de protection pour l'année 2020

(En application à l'Ordonnance relative au remboursement des frais de maladie et d'invalidité en matière de prestations complémentaires – OMPCF - 841.3.21)

**L'Etat accorde aux bénéficiaires de prestations complémentaires qui ne séjournent pas dans un home, une participation aux frais occasionnés par l'achat des masques de protection à usage unique ou en tissu.**

**La participation est de CHF 30.00 pour l'année 2020 et par membre de famille inclus dans le calcul de la prestation complémentaire.**

### 1. Requérent

N° d'assuré (AVS) \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Rue \_\_\_\_\_ NPA/Localité \_\_\_\_\_  
Date de naiss. \_\_\_\_\_

### 2. Autres membres de la famille inclus dans le calcul de la prestation complémentaire

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

**En principe, le remboursement s'effectue sur le même compte postal ou bancaire que le versement des prestations complémentaires.**

**La demande doit être adressée par courrier postal ou par courriel au plus tard jusqu'au 31.12.2020 à la Caisse de compensation.**

Lieu et date

Signature

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_