[Prénom][NOM]
[Adresse]
[Code Postal][Ville]
Tél. : 01.23.45.67.89

CPAM
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 10/11/2026

Objet : demande d'aide financière à cause de ma maladie

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e) [nom et prénom], ai l'honneur de vous informer que je rencontre de graves difficultés financières qui résultent de la perte de salaire provoquée par [mon/ma] [nom de la maladie dont vous souffrez].
En effet, mes ressources mensuelles ne s'élevant qu'à [x] €, je n'arrive pas à payer à bonne date les dépenses absolument indispensables. Il en résulte qu'à ce jour, je dois combler les retards de paiements suivants :
[x] € de retard de loyer ; (ou autre : impôts, factures ...)
Je suis donc conduit(e) à vous demander de m'accorder une aide financière individuelle de [x] € pour ne pas que ma situation se dégrade encore plus.
Je vous adresse ci-joint des copies des pièces suivantes : lettre de rappel de mon bailleur (ou lettre de rappel des services fiscaux ...)
En vous remerciant sincèrement à l'avance, je vous prie d'agréer, Monsieur, Madame, mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature