Nom / prénom ville et date mai 2023

**Raison social**

adresse

COMMISSION DE RECOURS AMIABLE

CPAM DES LANDES

83082 TOULON CEDEX

code postal / ville

**N°CONVENTION**

**RECOMMANDE AR**

**OBJET** : RECOURS DOSSIER DIPA

Madame, Monsieur.

Par ordonnance du 2 Mai 2020 instituant une aide aux acteurs de santé conventionnés dont l’activité a été particulièrement affectée par l’épidémie COVID-19, la Caisse Nationale de l’Assurance Maladie met en place un dispositif d’indemnisation de la perte d’activité (DIPA)permettant à ces professionnels dont les entreprises de Taxis conventionnées, de couvrir leurs charges malgré la baisse de leur activité au cours de la période du 16 Mars au 30 Juin 2020 (Décret n° 2020-1807 du 30 décembre 2020, art.1er au 1°).

Au VI de l’art.2 de ce même décret, est fixée la formule de calcul du montant de l’aide pour les entreprises de Taxis conventionnées dont la part du chiffre d’affaires remboursable réalisé au titre du transport de malades assis représentait plus de la moitié du chiffre d’affaires total.

Le calcul du montant de l’aide est ainsi défini (au VI, art.2 du décret du 30 décembre 2020) :

* (HR2019-HR2020) x Tf -A x HR2019 / CA2019
* \*HR 2019 = montant des honoraires remboursables perçues pour la période du 16 Mars au 30 Juin 2019
* \*HR2020 = montant des honoraires remboursables facturés ou à facturer pour la période du 16 Mars au 30 Juin 2020
* \*Tf = taux de charges fixes (65%)
* \*CA 2019 = chiffres d’affaires total TTC 2019
* \*A = montant des aides perçues mentionnées à l’art.2 de l’ordonnance du 2 Mai 2020

Ainsi et conformément aux art.3 et 4 du décret n° 2020-1807 du 30 Décembre 2020, les entreprises de Taxis conventionnées devaient présenter leur demande par voie dématérialisée au moyen d’un téléservice, à la suite de quoi et en fonction des éléments communiqués, un ou plusieurs acomptes dans la limite de 80% du montant calculé ont pu être versé. Le montant définitif de l’aide étant déterminé au plus tard dans les six mois suivant la fin des périodes mentionnées (art.1er au 1° du décret n°2020-1807 du 30 décembre 2020).

Ors, lors des calculs définitifs établit avant le 31 Décembre 2021, il s’est avéré que la méthode utilisée ne correspondait pas à la méthode de calcul inscrite au décret du 30 décembre 2020 car nous avons constaté que la valeur HR2019 avait été modifiée et cela s’est confirmée par le décret du 15 Avril 2022 n°2022-568, art.1 au O) 1°bis, soit une modification et une parution du décret intervenue bien après la date des calculs définitifs (environ 15 mois plus tard).

C’est pourquoi et en vertu de l’Arrêt du Conseil d’Etat du 30 Mars 2023, je conteste formellement la décision de la CPAM qui m’a été notifié et vous demande de bien vouloir vous prononcer sur les motifs de ma contestation.

Je vous transmets tous les courriers et documents nécessaires à l’étude de mon dossier et me tiens à votre disposition pour tous compléments d’informations.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CA 2019** | **HR 2019** | **HR 2019 X 3,5 / 12** | **HR2020** | **HR 2019 - HR 2020** | **TF 0,65** | **AIDE FDS** | **AIDE DIPA** | AIDE VERSEE | MONTANT RECLAME | **SOMME DU PAR LA CAISSE** |
| **95561.00** | **84957.00** | **24779.13** | **936.00** | **23843.13** | **15498.03** | **3000.00** | **14720.13** | 2774.00 |  | **12446.13** |

Dans l’attente d’une audience, je vous prie de recevoir Madame, Monsieur mes respectueuses salutations.

Signature