

DOSSIER DE PRESTATIONS EXTRA-LEGALES :

Les personnes handicapées :

- Les adultes dont le taux d'invalidité est égal ou supérieur à 80 %
- Les enfants dont le taux d'invalidité est compris entre 50 % et 80 % en bénéficiant du 3^{ème} complément de l'AEH
- Les enfants dont le taux d'invalidité est égal ou supérieur à 80 %

1^{ère} demande

Renouvellement

Identité du demandeur :

- Adulte Enfant
 Madame Mademoiselle Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Numéro(s) de téléphone :

Date de l'attribution par la M.D.P.H. : le à

Situation familiale :

- célibataire marié(e) divorcé(e) séparé(e) union libre veuve/veuf

Situation administrative complémentaire : sous administration légale sous curatelle sous tutelle

Donnée administrative complémentaire : date du jugement :

Identité du responsable légal ou tuteur (s'il y a lieu) :

- Madame Mademoiselle Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Numéro(s) de téléphone :

Situation familiale :

- célibataire marié(e) divorcé(e) séparé(e) union libre veuve/veuf

Documents à fournir :

1. Le livret de famille
2. Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition
(du demandeur ou sur l'avis sur lequel il figure)
3. Le jugement de tutelle (s'il y a lieu)
4. Un justificatif de domicile de moins de trois mois,
5. La notification de la Maison Départemental des Personnes Handicapées,
6. Le dernier relevé des prestations versées par la CAF :
(disponible au C.C.A.S. sur présentation de votre numéro allocataire, code confidentiel et date de naissance.)
7. Un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal,
8. La déclaration sur l'honneur délivrée par le C.C.A.S.

PARTIE RESERVEE AU C.C.A.S.

Nom / Prénom du demandeur :

Nom / Prénom du tuteur ou responsable légal :

Nombre de personne vivant au foyer :

Les ressources :

Salaires annuels :

Prestations annuelles de la CAF :

Pension alimentaire annuelle :

Total annuel :

(montant maximum de 10 000 € annuel ou 900 € mensuel)

Catégorie :

Adulte

Enfant

Versement de

euros :

oui

non

Versement de l'an dernier :

(si renouvellement)