



La demande est sollicitée pour

Monsieur

Madame

Le Couple

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

COMMUNE : \_\_\_\_\_

**DEMANDE D'ALLOCATION PERSONNALISEE  
D'AUTONOMIE  
A DOMICILE OU EN ETABLISSEMENT**

*Ce dossier est à déposer impérativement  
au CCAS du lieu de domicile du demandeur*

## **A- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE FOYER DU DEMANDEUR**

	<b>LE DEMANDEUR</b>	<b>LE CONJOINT, CONCUBIN, PACS</b>
<b>NOM DE NAISSANCE</b>		
<b>NOM MARITAL (pour les femmes)</b>		
<b>PRENOMS</b>		
<b>DATE ET LIEU DE NAISSANCE</b>		
<b>N° DE SECURITE SOCIALE</b>		
<b>NATIONALITE</b>		
<b>SITUATION DE FAMILLE (célibataire, marié, Divorcé, veuf, concubin ,pacs )</b>		
<b>REGIME DE RETRAITE PRINCIPAL</b>		

### **LIEU DE RESIDENCE ACTUELLE DU DEMANDEUR :**

Préciser s'il s'agit :

- du domicile
- de l'accueil par un particulier à domicile et à titre onéreux dans le cadre de la loi du 10 juillet 1989 (préciser la date de début de l'accueil)
- de l'établissement d'hébergement pour personnes âgées (préciser la date d'entrée)

Adresse \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



Préciser le lieu de résidence actuel du conjoint s'il est différent de celui du demandeur :

\_\_\_\_\_

Adresse précédente ( avec date d'arrivée et date de départ ) :

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

### **HABITATION :**

- Locataire
- Propriétaire
- Usufruitier
- Hébergé par \_\_\_\_\_

### **AIDES DONT VOUS BENEFICIEZ ACTUELLEMENT (OU VOTRE CONJOINT, CONCUBIN, PACS)**

- Aide ménagère servie par :
  - aide sociale
  - caisse de retraite
- Allocation compensatrice tierce personne
- Prestation expérimentale dépendance
- Prestation de compensation du handicap
- Majoration tierce personne

### **FAITES VOUS L'OBJET D'UNE MESURE DE :**

- Tutelle
- Curatelle
- Mandataire spécial

Nom et adresse du tuteur ou de l'association chargée de la gestion des biens : \_\_\_\_\_



## **PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER**

- Un justificatif de votre identité :
  - soit la photocopie de votre livret de famille
  - soit la photocopie de votre carte nationale d'identité ou d'un passeport de la communauté européenne
  - soit d'un extrait de naissance
  - la photocopie de la carte de résidence ou du titre de séjour en cours de validité pour les demandeurs de nationalité étrangère
- la photocopie de votre dernier avis d'imposition ou de non imposition à l'impôt sur le revenu
- la photocopie de votre dernier relevé de la taxe foncière sur les propriétés bâties et sur les propriétés non bâties
- un relevé d'identité bancaire ou postal
- la fiche technique devant être complétée par le directeur d'établissement lorsque le demandeur est en structure d'accueil

### DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI DU 6 JANVIER 1978

Les traitements relatifs à cette demande sont informatisés. Ils sont donc soumis aux dispositions de la loi «Informatique et Libertés» du 6 Janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :

1 - Toutes les réponses aux différents questionnaires sont obligatoires. Un défaut de réponse entrainera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier ;

2 - Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à connaître des dossiers d'aide à domicile ou en établissement.

3 - En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement.

Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser selon la prestation dont vous bénéficierez, en justifiant de votre identité, à :

Monsieur le Président du Conseil Général ou Monsieur le Président de l'organisme (celui qui vous sert l'avantage de retraite principal ou la pension si vous en êtes titulaire) à l'adresse ci-dessous :

**DIRECTION DE L'AUTONOMIE**  
**Service Evaluations et Prestations d'Autonomie**  
412 rue Jean Aicard  
83015 Draguignan Cedex • Tél. 04 83 95 30 00