

**DEMANDE D'ALLOCATION PERSONNALISEE D'AUTONOMIE
POUR LES ETABLISSEMENTS DE LA HAUTE LOIRE**

Dossier n°:

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

	Le Demandeur	Le Conjoint(e), Concubin(e), Pacsé(e)
Nom :		
Nom de jeune fille :		
Prénoms :		
Date et lieu de naissance		
Situation de famille : (célibataire, marié(e), divorcé(e), veuf(ve), concubin(e), pacsé(e))		
Nationalité :		
Régime de retraite principale :		

Mentionnez si vous faites l'objet d'une mesure de :

- Sauvegarde de justice
 Curatelle
 Tutelle
 Mandat de protection future

Nom et adresse du tuteur ou de l'organisme tutélaire:

.....

ADRESSE DU DEMANDEUR AVANT L'ENTREE EN ETABLISSEMENT

Adresse et date d'entrée dans le logement :

.....

En cas de déménagement depuis moins de 3 mois, indiquer l'adresse précédente :

.....

A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT :

Nom et adresse de l'établissement d'accueil :

.....

Date d'entrée :

GIR Etablissement :

ADRESSE DU CONJOINT (si différente de celle du demandeur)

.....

.....

ALLOCATIONS PERCUES

Percevez-vous :

- l'allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) : Oui Non
- la majoration pour tierce personne (MTP) : Oui Non
- la prestation de compensation du handicap (PCH) : Oui Non

Attention : l'allocation personnalisée d'autonomie n'est ni cumulable avec l'allocation compensatrice pour tierce personne, ni avec la majoration pour tierce personne, ni avec la prestation de compensation du handicap.

PERSONNES A JOINDRE POUR TOUT RENSEIGNEMENT (enfants, parents, etc...)

Nom, Prénoms :		
Date de naissance :		
Lien de Parenté :		
Adresse :		
Téléphone :		
Mail :		

PIECES A JOINDRE

- La photocopie du livret de famille ou de la carte nationale d'identité ou d'un passeport de la communauté européenne ou d'un extrait d'acte de naissance avec mentions marginales ; ou s'il s'agit d'un demandeur de nationalité étrangère, la photocopie de la carte de résidence ou titre de séjour en cours de validité,
- La photocopie du dernier avis d'imposition ou de non imposition sur le revenu (ainsi que celle du concubin le cas échéant),
- Copie de la Mesure de protection juridique, le cas échéant

Je certifie sur l'honneur de l'exactitude des renseignements figurant sur le présent dossier.

Je m'engage à fournir toutes les pièces justificatives qui me seraient demandées.

Je suis informé(e) que les agents des administrations fiscales sont habilités à communiquer aux services du Conseil général les renseignements qu'ils détiennent et qui sont nécessaires pour instruire ma demande.

A.....le.....

Signature du demandeur (ou autre à préciser)

Dossier à retourner à :

DEPARTEMENT DE LA HAUTE-LOIRE
Direction de la vie Sociale - Service Maintien de l'autonomie
1 place Monseigneur de Galard
CS 20310
43009 Le PUY EN VELAY CEDEX