



# ACTION SANITAIRE et SOCIALE

## Aides aux seniors pour le maintien à domicile

- Plan d'Actions Personnalisé
- Amélioration de l'habitat
- Aide aux retraités en situation de rupture



Document à remettre à votre CMCAS

### 1 Vous-même

Madame  Monsieur  Votre nom (de naissance) : .....

Votre nom d'époux ou d'épouse (s'il y a lieu) : .....

Si vous portez un autre nom, indiquez-le : .....

Vos prénoms (soulignez le prénom courant) : .....

Votre NIA :

Etes-vous retraité du Régime Général ? OUI  NON

Votre date de naissance ?

Votre numéro de téléphone (pour nous permettre de vous contacter en cas de nécessité)

Votre courriel : .....

Votre adresse : .....

Code postal :  Commune : .....

### 2 Votre situation de famille

Vous êtes :  célibataire  veuf (ve)  séparé(e)  divorcé(e)

Si vous vivez en couple :  vous êtes marié(e)  vous avez conclu un pacs  vous vivez en concubinage

### 3 Votre conjoint(e) ou partenaire PACS ou concubin(e)

Son nom (de naissance) : ..... Son nom d'époux ou d'épouse : .....

Ses prénoms (soulignez le prénom courant) : .....

Si vous portez un autre nom, indiquez-le : .....

Sa date de naissance ?

Est-il/elle retraité (e) du Régime Général ? OUI  NON

Est-il/elle hébergé(e) en établissement ? OUI  NON

### 4 Votre demande d'aide

Vous souhaitez obtenir  recourir à un service d'aide au maintien à domicile afin de vous aider dans vos tâches quotidiennes

une aide pour :  faire réaliser des travaux dans votre logement

☞ Votre demande est-elle liée à une modification récente de votre situation ? OUI  NON

Si oui, précisez cette situation :

Départ ou décès du conjoint ou d'un membre de la famille,

Dégradation subite de votre état de santé,

Retour d'hospitalisation,

Autre : précisez : .....

## 5 Votre situation au regard des aides légales

### ➤ Percevez-vous l'une de ces aides ?

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| ➤ Allocation personnalisée d'autonomie (APA)           | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ➤ Prestation spécifique dépendance (PSD)               | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ➤ Allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ➤ Prestation de compensation du handicap (PCH)         | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| ➤ Majoration pour tierce personne (MTP)                | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

Si **oui**, indiquez la date depuis laquelle vous percevez cette aide :

Si **oui**, et pour quelle prestation percevez vous cette aide : .....

Si **non**, précisez si pour ces aides :

- Vous n'avez pas déposé de demande
- Votre demande a été rejetée.
- Votre demande est en cours d'instruction.
- Vous en avez refusé l'attribution.

## 6 Personne à contacter pour le suivi de votre dossier

### ➤ Vous pouvez indiquer si vous le souhaitez, les coordonnées d'une personne à contacter pour le suivi de votre dossier :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal :      Commune : .....

Courriel : .....

Numéro de téléphone :

- Cette personne est :
- Un membre de votre famille, un ami, un proche
  - Votre tuteur ou curateur

<b>7 Pièces justificatives</b>	
<p><b>Vous venez de remplir votre demande d'aide.</b>  <b>Pour que votre dossier soit complet, vous devez obligatoirement joindre :</b></p>	
➔	une photocopie de votre dernier avis d'imposition sur le revenu, ainsi que celui de votre conjoint, concubin ou partenaire PACS
<b>Important :</b>	<p>Vos droits seront calculés en fonction des ressources figurant sur votre avis d'imposition. Si votre situation a évolué depuis la date de ce document (séparation, veuvage, modification importante des ressources), <b>complétez la déclaration de revenus page suivante.</b>  A défaut, ce sont les ressources de l'avis d'imposition qui seront prises en compte.</p>
➔	la notification de votre aide (APA, PSD, ACTP, PCH, MTP)
➔	une photocopie de votre dernier bulletin de pension CNIEG et autres organismes.
<p><b>Si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique, vous devez aussi fournir :</b></p>	
➔	la copie du jugement de curatelle, de tutelle ou de sauvegarde de justice.

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.**

Je m'engage :

- à signaler toute modification de ma situation et celle de mon conjoint et tout changement de domicile,
- à faire connaître toute modification de ma situation au regard de la PSD, de l'APA, de l'ACTP, de la PCH et de la MTP.
- à rembourser à ma CMCAS les sommes éventuellement versées à tort.
- à faciliter toute enquête.

Fait à : .....

Le :

Votre signature :

## A compléter en cas de changement de situation

### Déclaration de revenus

Si vos revenus ont évolué depuis la date de votre dernier avis d'imposition (séparation, veuvage, modification importante des ressources), complétez le tableau ci-dessous en indiquant le dernier montant mensuel perçu (attention aux revenus trimestriels, les chiffres à reporter ci-dessous doivent être mensuels).

Natures des ressources	Montant mensuel perçu par vous-même	Montant mensuel perçu par votre conjoint
Pension, retraites, rentes		
Pensions alimentaires		
Traitements, salaires ou revenus d'activités		
Allocations de préretraite ou de chômage		
Rentes viagères à titre onéreux		
Revenus des valeurs et capitaux mobiliers		
Revenus fonciers		
Autres revenus, précisez : ..... ..... ..... ..... .....		