

**DEMANDE D'ALLOCATION PERSONNALISEE D'AUTONOMIE**

**EN ETABLISSEMENT**  (1)

**A DOMICILE**  (1)

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** □□ / □□ / □□□□

**ADRESSE ACTUELLE DU DEMANDEUR**

n° et voie .....

commune : ..... code postal : .....

Téléphone : .....

Précisez s'il s'agit :

(1) du domicile du demandeur

(1) de l'accueil par un particulier agréé au titre de la loi du 10 juillet 1989 relative à l'accueil à domicile à titre onéreux

Nom de la famille d'accueil agréée : .....

Date de l'accueil : □□ / □□ / □□□□

(1) d'un établissement (2)

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Date d'entrée : □□ / □□ / □□□□

S'agit-il d'une admission : en maison de retraite :  oui -  non

en unité de soins de longue durée :  oui -  non

(1) autres (3) : .....

**ADRESSE PRECEDENTE (4)**

n° et voie .....

commune : ..... code postal : .....

	LE DEMANDEUR	LE CONJOINT (5)
NOM NOM de jeune fille	..... .....	..... .....
Prénom	.....	.....
Date de naissance Lieu de naissance	..... .....	..... .....
Nationalité (6)	.....	
Situation de famille (7)	.....	
N° Sécurité Sociale Caisse d'affiliation (CPAM, MSA, Prévoyance artisanale...)	..... .....	
Etes-vous retraité(e) ? Précisez le régime de retraite principal (CRAV, MSA, CDC, autre...)	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non .....	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non .....
Faites-vous l'objet d'une mesure (1) : * de tutelle * de curatelle * de sauvegarde de justice Si oui, précisez l'identité et les coordonnées du tuteur, curateur, gestionnaire des biens. (8)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ..... ..... .....	
Adresse du conjoint (9)		..... ..... .....

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nom et adresse de la personne référente à contacter pour la visite d'évaluation de la perte d'autonomie ou en cas d'urgence (enfant, parents, autre...) (10) : .....

.....

Téléphone : .....

ALLOCATIONS ET PENSIONS PERCUES (1) :	DEMANDEUR
- l'allocation compensatrice pour tierce personne	<input type="checkbox"/> Montant : ..... €
- la prestation spécifique dépendance	<input type="checkbox"/> Montant : ..... €
- l'aide ménagère au titre de l'aide sociale départementale	<input type="checkbox"/>
- l'aide ménagère versée par les caisses de retraite (CRAV, MSA, autre...) Si oui, précisez l'organisme payeur	<input type="checkbox"/> .....
- une majoration pour aide constante d'une tierce personne versée par un organisme de sécurité sociale :	<input type="checkbox"/>
- pensions alimentaires (11) :	<input type="checkbox"/>
- rentes viagères (12) :	<input type="checkbox"/>

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX REVENUS ET AU PATRIMOINE DU DEMANDEUR (13)

■ Les revenus déclarés figurant sur le dernier avis d'imposition :

Demandeur : ..... €

Conjoint (5) : ..... €

■ Ressources ne figurant pas dans l'avis d'imposition ou de non imposition à l'impôt sur le revenu : revenus soumis au prélèvement libératoire sur les produits de placement à revenu fixe en application de l'article 125A du code général des impôts. (14)

Demandeur : ..... €

Conjoint (5) : ..... €

■ Patrimoine non exploité ni placé (15) :

PROPRIETES BATIES		
NATURE (16)	ADRESSE	VALEUR LOCATIVE (17)
.....	..... .....	..... €
.....	..... .....	..... €
.....	..... .....	..... €

PROPRIETES NON BATIES		
NATURE (18)	ADRESSE	VALEUR LOCATIVE (17)
.....	..... .....	..... €
.....	..... .....	..... €
.....	..... .....	..... €

BIENS MOBILIERS ET EPARGNE (19)			
NATURE DU PLACEMENT	ORGANISME	NUMERO DE COMPTE	MONTANT
.....	.....	.....	..... €
.....	.....	.....	..... €
.....	.....	.....	..... €
.....	.....	.....	..... €

\*

\*

\*

Je soussigné(e), ..... agissant en mon nom propre ou en ma qualité de représentant de (20) : ....., certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus.

J'autorise la transmission de mon dossier aux caisses de retraite si nécessaire.

Fait à..... le..... Signature :

**DEMANDE A RETOURNER, DUMENT COMPLETEE ET SIGNEE, A :**

Monsieur le Président du Conseil Général – Hôtel du Département - service de l'aide et de l'action sociales  
Place du Quartier Blanc - 67964 STRASBOURG CEDEX 9.

*Conformément à la loi « Informatique et Libertés » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Vous pouvez adresser votre demande par écrit à l'adresse ci-dessus.*

**NOTICE EXPLICATIVE**  
**du formulaire de demande de l'allocation personnalisée d'autonomie**

- (1) Cocher la case correspondante.
- (2) Dans ce cas, joindre un avis d'admission et si l'établissement n'est pas dans le Bas-Rhin, un arrêté de tarification.
- (3) Précisez. Par exemple : domicile d'un proche (fille/fils etc...)
- (4) Ne pas remplir si le demandeur réside à son domicile depuis plus de 3 mois. Toutefois, à préciser si le demandeur réside :
  - à son domicile depuis moins de 3 mois
  - est actuellement hébergé en établissement
  - est actuellement hébergé au titre de l'accueil familial
  - est actuellement hébergé par un proche
- (5) Par conjoint, il est entendu l'époux/l'épouse, le concubin/la concubine ou la personne avec laquelle le demandeur a conclu un PACS.
- (6) Française / ressortissant de l'Union Européenne / autre... (précisez)
- (7) Célibataire, marié, divorcé, veuf, concubinage, PACS, précisez
- (8) Joindre à la demande, une copie du jugement.
- (9) A remplir si l'adresse du conjoint est différente de celle du demandeur.
- (10) A remplir si la personne qui a complété le formulaire n'est pas le demandeur lui-même.
- (11) Il s'agit des pensions ou des concours financiers versés par les enfants. Seules les pensions et concours financiers qui ont fait l'objet d'une déclaration sur le revenu doivent être indiqués.

- (12) Ne pas indiquer les rentes constituées : - en faveur du demandeur par un ou plusieurs de ses enfants,  
- par le demandeur lui-même ou son conjoint pour se prémunir contre les risques de perte d'autonomie
- (13) Les éléments relatifs aux revenus et au patrimoine du demandeur servent uniquement au calcul de la participation éventuelle à la charge du demandeur.  
Si le présent formulaire ne permet pas de faire figurer l'ensemble des éléments du patrimoine, il est nécessaire de les indiquer sur une feuille séparée.
- (14) Précisez le montant (cf attestation bancaire annuelle à joindre à la présente demande) pour le demandeur et, le cas échéant, pour son conjoint, son concubin ou la personne avec laquelle il a conclu un PACS.
- (15) A renseigner pour le demandeur et, le cas échéant, son conjoint, son concubin ou la personne avec laquelle il a conclu un PACS.
- (16) Par exemple : maison, immeuble, appartement **non loués**. Ne pas mentionner la résidence principale si elle est occupée par le demandeur, son conjoint, son concubin, la personne avec laquelle il a conclu un PACS, ses enfants ou petits-enfants.
- (17) Il s'agit de la valeur locative figurant sur le dernier relevé des taxes foncières.
- (18) Par exemple : terres, forêts, vignes, étangs **non exploités**.
- (19) Indiquez tous vos placements financiers excepté le compte courant (exemple : livrets bancaires, comptes titres, portefeuilles de valeurs mobilières et autres placements financiers...). Précisez la nature du placement, le nom de l'organisme, le numéro du compte et le montant. Joindre les pièces justificatives.
- (20) Rayer la mention inutile.

<p style="text-align: center;"><b>LISTE DES PIÈCES A FOURNIR A LA DEMANDE</b></p>
---

**1 – Pièces à joindre impérativement à la demande**

- une photocopie du **livret de famille** ou de la **carte nationale d'identité** ou d'un **passport de la Communauté Européenne** ou de l'**extrait d'acte de naissance** ou d'une copie de la **carte de résidence** ou du **titre de séjour**, en cas de nationalité étrangère du demandeur.
- une photocopie du dernier **avis d'imposition** ou de **non imposition** à l'impôt sur le revenu du demandeur, de son conjoint ou de la personne vivant maritalement avec le demandeur.
- un relevé d'identité bancaire ou postal du demandeur.

**2 – Pièces à joindre à la demande selon la situation du demandeur**

- une photocopie du dernier relevé de la taxe foncière sur les propriétés bâties et sur les propriétés non bâties.
- pour les personnes résidant en établissement : un avis d'admission et un arrêté de tarification si l'établissement n'est pas dans le Bas-Rhin.
- une copie du jugement de tutelle, curatelle, sauvegarde de justice.
- une attestation bancaire annuelle pour les revenus soumis au prélèvement libératoire sur les produits de placement à revenu fixe (article 125A du code général des impôts).
- toutes pièces justificatives relatives aux placements financiers.