

MON DOSSIER MDPH

- 1** Je vérifie que j'ai bien rempli les différents volets nécessaires.

Première demande ou Changement de situation

Je remplis les volets :

A-B ou **A-E** - Obligatoires

C-D - Selon ma situation

F - Si je suis concerné

Renouvellement

Je remplis les volets :

A - } Obligatoires
E - }

- 2** Je vérifie que le certificat médical de la MDPH (CERFA n°52154#01) est bien complété, daté, signé et tamponné par un médecin traitant ou spécialiste.

- 3** Je transmets mon dossier complet à la Maison Départementale de l'autonomie, 13, rue Marchand-Saillant - CS 50020 - 61005 Alençon Cedex, c'est-à-dire :



Toutes ces pièces sont obligatoires, même si c'est un renouvellement, sinon mon dossier ne pourra pas être étudié.

Je peux aussi ajouter des devis ou tous les documents qui me semblent importants (bilan, compte-rendu, ...).

- 4** Je vérifie en page 4 du volet A que mon dossier est **daté et signé**, que **les cases «j'accepte»** ou **«je n'accepte pas»** et **«je certifie sur l'honneur»** sont bien cochées.

J'ai fait des demandes auprès des organismes de droit commun, les aides obtenues, pension d'invalidité, aménagements de la scolarité, de mon poste de travail, ... ne sont pas suffisantes, **je me procure un dossier auprès de la MDPH, du CLIC ou sur Internet.**

Ce formulaire est composé de 6 volets (de A à F) qui vous permettent d'exposer votre situation, vos besoins et attentes.

Je peux aussi apporter des éléments complémentaires et remplir les autres volets.

Volet A - Votre identité

DEMANDE

Je coche les cases en page 1

A1 est obligatoirement remplie par tous

A2 - A3 - A4 - A5 si je suis concerné

Je signe et je coche les cases en page 4.

Pour les mineurs, signatures des titulaires de l'autorité parentale



**Tout dossier
incomplet
sera renvoyé
pour être complété**

Volet B - Votre vie quotidienne

OBLIGATOIRE POUR UNE PREMIÈRE DEMANDE OU EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION

Je coche les cases en pages 5 - 6 et 7 selon ma situation

Je m'exprime page 8 sur ma situation



Volet C - Vie scolaire ou étudiante

SELON MA SITUATION ET MES BESOINS

Je coche les cases
en pages 9 - 10 - 11 - 12

Je m'exprime page 12
sur ma situation



Volet D - Votre situation professionnelle

SELON MA SITUATION ET MES BESOINS

Je coche les cases en pages 13 - 14 - 15

Je m'exprime page 16

MÉTIER
FORMATION
EMPLOI
ARRÊT MALADIE

Volet E - Expression des demandes de droits et prestations

OBLIGATOIRE SI RENOUELEMENT

Je coche les droits et prestations que je souhaite demander

Si ma demande concerne l'Allocation Adulte Handicapé ou l'Orientation Professionnelle, je remplis aussi le volet D

La MDPH pourra me proposer des aides que je n'ai pas demandées

Les aides suivantes peuvent être sollicitées que dans le cas d'un renouvellement : ACTP et Complément de ressources

Les demandes d'orientation professionnelle « marché du travail » ne sont plus étudiées. Cette case ne doit pas être cochée.

Volet F - Vie de votre aidant familial

SELON MA SITUATION ET MES BESOINS

La personne qui m'aide à la maison indique ce qu'elle fait au quotidien





Maison Départementale de l'Autonomie

13, rue Marchand-Saillant
CS 50020 - 61005 Alençon Cedex
Téléphone : 02 33 15 00 31
Site internet : www.mdp61.fr

Horaires d'ouverture :

9h à 12h et 13h30 à 17h tous les jours