












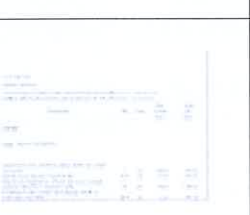


## DOCUMENTS A FOURNIR POUR TOUTE DEMANDE MDPH

<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>Le formulaire de demande MDPH (Cerfa N°15692*01, complété, daté et signé.</u></b></li> </ul>
<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>Le certificat médical de la MDPH (original),</u></b> complété par un médecin, signé et daté de moins d'un 1 an lors du dépôt de la demande.</li> </ul> <p>Vous pouvez joindre toute copie de document médical complémentaire qui vous paraît utile, sauf les radiographies.</p>
<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>La photocopie d'un justificatif d'identité de la personne concernée par la demande :</u></b></li> </ul> <p><b>pour les adultes :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Photocopie recto et verso de la carte d'identité, ou du passeport pour les français et pour les ressortissants de l'espace économique européen.</li> <li>✓ Photocopie recto et verso du titre de séjour en cours de validité pour les ressortissants hors espace économique européen</li> </ul> <p><b>pour les enfants :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Justificatifs d'identité des parents et justificatif d'identité de l'enfant ou le cas échéant, copie du livret de famille.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>La photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois :</u></b> quittance de loyer, facture d'électricité ou de gaz...</li> </ul> <p><b>Situations particulières :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Pour les personnes hébergées : un justificatif de domicile + une attestation sur l'honneur de l'hébergeant mentionnant la date d'entrée dans le domicile.</li> <li>✓ Pour les personnes sans résidence stable : une attestation de domiciliation ou d'élection de domicile auprès d'un organisme agréé.</li> <li>✓ Pour les personnes en établissement : une attestation de l'établissement avec la date d'admission + les justificatifs des 3 derniers mois avant l'admission dans l'établissement</li> </ul>
<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>Pour les mineurs</u></b> le cas échéant fournir la photocopie du jugement attestant des modalités d'exercice de l'autorité parentale</li> </ul>
<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>Pour les majeurs</u></b> bénéficiant d'une mesure de protection juridique, fournir la photocopie du jugement de tutelle, curatelle ou sauvegarde de justice.</li> </ul>

## Pièces spécifiques : à fournir selon les demandes formulées

<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>En cas de déficience visuelle</b>, joindre le bilan ophtalmologique de la MDPH (A demander à la MDPH)</li> <li>• <b>En cas de déficience auditive</b>, joindre un audiogramme <u>de moins de 6 mois</u> réalisé par votre ORL (Si vous avez plus de 60 ans et êtes retraité, joindre un audiogramme d'avant vos 60 ans) (A demander à la MDPH)</li> </ul>
--------------------------	---	---

## Pièces demandées pour la PCH (Prestation de Compensation du Handicap)

<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dernier avis d'imposition</b> du bénéficiaire, du concubin, ou de la personne qui exerce l'autorité parentale sur la personne mineure</li> </ul>
<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Relevé d'identité Bancaire</b> (RIB) au nom de la personne handicapée ou au nom de la personne qui exerce l'autorité parentale sur la personne mineure</li> </ul>
<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Couverture sociale et santé :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Attestation d'assuré social ou Couverture Maladie Universelle (CMU)</li> <li>✓ Affiliation à une mutuelle ou à la CMU complémentaire</li> <li>✓ Attestation de pension d'invalidité de 3ème catégorie (Ex : Majoration Tierce Personne)</li> <li>✓ Le décompte ou devis éventuel du remboursement par votre complémentaire santé pour vos prothèses auditives</li> </ul> </li> </ul>
<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Document justifiant de votre situation au regard de l'emploi</b> (fiche de paie, demandeur d'emploi, stagiaire, retraité, etc...)</li> </ul>
<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pour une demande d'aide technique :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Devis de moins de 6 mois de l'aide demandée</li> <li>✓ Prescription médicale de moins d'1 an pour vos prothèses auditives</li> <li>✓ Dans le cas d'un renouvellement de prothèses auditives, une attestation de votre ORL indiquant le motif du renouvellement du matériel</li> </ul> </li> </ul>
<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Devis normalisé <u>de moins de 6 mois</u> de votre demande de prothèses auditives que vous souhaitez acquérir ou facture si déjà achetées</li> <li>• Devis normalisé <u>de moins de 6 mois</u> ou facture des aides techniques adaptées que vous souhaitez acquérir ou facture si déjà achetées</li> </ul>
<input type="checkbox"/>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pour une demande d'aménagement du véhicule :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Photocopie recto / verso du permis de conduire aménagé du demandeur</li> </ul> </li> </ul>