

## DEPOSER UNE DEMANDE

### LES PIÈCES OBLIGATOIRES POUR UN DOSSIER COMPLET

#### Le formulaire de demande CERFA

complété, daté et signé **ou via MDPH en Ligne**

#### Le certificat Médical CERFA de moins de 1 an

- complété, daté, signé avec le cachet du médecin, en décrivant les restrictions et capacités de la personne dans la vie quotidienne
- en cas de déficience auditive : le bilan auditif - volet 1 CERFA
- en cas de déficience visuelle : le bilan ophtalmologique - volet 2 CERFA

**Une pièce d'identité :** photocopie recto verso d'un justificatif d'identité de la personne handicapée et, le cas échéant, de son représentant légal

**Pour les majeurs :** pièce d'identité en vigueur ou titre de séjour en cours de validité ou tout autre document d'autorisation de séjour en France. (Carte d'identité française ou passeport français, Acte de naissance français, Permis de conduite de ressortissants français)

**Pour les mineurs :** livret de famille avec le nom des parents ou acte de naissance + pièce d'identité en vigueur ou justificatif de la régularité du séjour en France d'un des parents qui a l'enfant à charge

#### Un justificatif de domicile de moins de 3 mois

**Pour les personnes hébergées par un tiers :** justificatif de domicile + attestation sur l'honneur de l'hébergeant

**Pour les mineurs :** justificatif du représentant légal

##### Justificatifs ACCEPTES :

- ✓ Facture (ou échéancier) d'électricité, d'eau, de gaz, de téléphone ou internet
- ✓ Quitittance de loyer avec nom et adresse de l'usager et du propriétaire/bailleur
- ✓ Charges de copropriété avec nom et adresse de l'usager s'il est propriétaire
- ✓ Contrat de bail avec nom et adresse de l'usager et du propriétaire/bailleur
- ✓ Attestation d'assurance habitation au nom et adresse de l'usager
- ✓ Attestation de domiciliation auprès d'un organisme agréé ou d'un CCAS
- ✓ Attestation d'hébergement dans un établissement médico-social
- ✓ Avis d'imposition avis de taxe foncière ou habitation

#### + Une attestation de jugement de protection juridique (le cas échéant)

**Pour les majeurs :** Jugement (tutelle, curatelle, sauvegarde de justice, habilitation judiciaire pour représentation du conjoint, habilitation familiale)

**Pour les mineurs :** Jugement attestant des modalités d'exercice de l'autorité parentale, jugement décidant d'une mesure de placement

#### + PCH – Aide à la parentalité

**Acte de naissance** de votre (vos) enfant(s) âgé(s) de moins de 7 ans

**Attestation de parent isolé** le cas échéant

#### + Des pièces complémentaires

Des pièces spécifiques à une demande peuvent être jointes : bilan, examen médical supplémentaire (sauf radiographie), devis, attestation, facture.

**Ne pas joindre de photo - ne pas agraffer - document lisible Format A4**

## COMMENT REMPLIR LE FORMULAIRE DE DEMANDE ?

---

Ce formulaire vous permet d'expliquer précisément votre situation, vos besoins et vos attentes. **Il est composé de 6 parties, certaines obligatoires, d'autres optionnelles, en fonction de votre situation et demande.**

Ces pièces complémentaires/optionnelles constituent des supports d'information tout aussi importants pour la prise de décision quant à vos demandes. En les fournissant dès le dépôt de votre dossier, le délai d'instruction de votre demande s'en trouvera amélioré.

De même, si vous n'avez pas coché une demande dans le formulaire, l'équipe d'évaluation pourra proposer les prestations nécessaires à votre situation : il s'agit de la demande générique. Il est donc très important que votre dossier soit bien renseigné afin que l'équipe puisse attribuer l'ensemble des prestations auxquelles vous pourriez prétendre.

En cas de difficulté pour remplir ce dossier MDPH, vous pouvez solliciter l'aide des référents MDPH présents au sein des différents Pôle Autonomie, situé sur le territoire (coordonnées ci-jointes).

<b>A</b> Votre identité	<b>OBLIGATOIRE</b> Dater et signer à la page 4
-------------------------	---

<b>B</b> Vie quotidienne	<b>OBLIGATOIRE</b> pour les premières demandes <b>RECOMMANDE</b> pour les renouvellements
--------------------------	--

- En cas d'attribution d'une pension de retraite** ou d'une pension d'invalidité, ou d'une rente d'accident du travail ou maladie professionnelle, joindre une copie du justificatif
- Justificatifs, factures ou devis** en votre possession concernant les frais évoqués en B1 et B3
- En cas de réduction d'activité professionnelle** pour la prise en charge de l'enfant en situation de handicap : Contrat de travail, bulletin de salaire ou attestation de l'employeur justifiant la réduction du temps de travail ou le temps de travail effectif des parents
- En cas d'emploi rémunéré d'une tierce personne** : Attestation d'emploi, contrat de travail, déclaration URSSAF, facture d'un service d'aide à domicile, précisant le nombre d'heures d'aide humaine

<b>C</b> Vie scolaire ou étudiante	<b>OBLIGATOIRE</b> si votre demande concerne la scolarité ou la vie étudiante
------------------------------------	---

Pour les enfants scolarisés, joindre le formulaire GEVASco pour toute première demande ou renouvellement d'aide pour la scolarisation.

<b>D</b> Situation professionnelle	<b>OBLIGATOIRE</b> pour une demande d'orientation professionnelle, de Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) ou d'Allocation Adulte Handicapé (AAH)
------------------------------------	---

- Joindre la **fiche d'aptitude ou d'inaptitude** du médecin de la santé au travail ou la fiche de la dernière visite médicale auprès du médecin de santé au travail.
- Si vous occupez un emploi à temps partiel, joindre une **copie du contrat de travail**.
- Joindre si possible un **CV détaillé** et actualisé, sauf si celui-ci est déjà détaillé dans le cerfa

<b>E</b> Expression des demandes	A renseigner en cas de renouvellement <b>OU</b> lors d'une 1 <sup>ère</sup> demande si vous souhaitez exprimer une demande spécifique
----------------------------------	---

Si vous n'avez pas coché une demande dans le formulaire, ou oublié de cocher une prestation, l'équipe d'évaluation pourra proposer les prestations auxquelles vous pouvez prétendre. Il s'agit de la demande générique. Il importe que vos besoins, projets et attentes soient complétés dans les parties A, B, C ou D.

<b>F</b> Vie de votre aidant familial	A renseigner si vous êtes aidé au quotidien par une personne de votre entourage
---------------------------------------	---



**LES CONTACTS UTILES**  
*pour vous informer et vous accompagner  
dans votre demande*

**PÔLE AUTONOMIE DE THIONVILLE**

**MAISON DU DÉPARTEMENT**

1 avenue Gabriel Lippmann  
57970 YUTZ  
Tél. 03 87 37 95 66

**CENTRE MOSELLE SOLIDARITÉS**

155 rue de Verdun  
57700 HAYANGE  
Tél. 03 87 37 95 69

**PÔLE AUTONOMIE  
SARREGUEMINES/BITCHE**

**MAISON DU DÉPARTEMENT**

51 rue du Bac  
57200 SARREGUEMINES  
Tél. 03 87 78 06 99

**CENTRE MOSELLE SOLIDARITÉS**

44 rue Saint Augustin  
57230 BITCHE  
Tél. 03 87 78 06 99

**PÔLE AUTONOMIE  
METZ-ORNE**

**CENTRE MOSELLE SOLIDARITÉS**

7 Place Sainte Barbe  
57000 METZ  
Tél. 03 87 56 87 76

**CENTRE MOSELLE SOLIDARITÉS**

30 route de Thionville  
57140 WOIPPY  
Tél. 03 87 34 03 46

**CENTRE MOSELLE SOLIDARITÉS**

13 rue de Metz  
57300 HAGONDANGE  
Tél. 03 87 56 87 76  
ou 03 87 34 03 46

**PÔLE AUTONOMIE  
SARREBOURG/CHÂTEAU-SALINS**

**CENTRE MOSELLE SOLIDARITÉS**

47 avenue Poincaré  
57400 SARREBOURG  
Tél. 03 87 25 35 41

**MAISON DU DÉPARTEMENT**

Rue de la Tuilerie  
57170 CHÂTEAU-SALINS  
Tél. 03 87 21 47 12

**PÔLE AUTONOMIE  
FORBACH/SAINT-AVOLD**

**MAISON DU DÉPARTEMENT**

6 rue Robert Schuman  
57220 BOULAY-MOSELLE  
Tél. 03 87 21 56 56

**MAISON DU DÉPARTEMENT**

18 avenue de Spicheren  
57600 FORBACH  
Tél. 03 87 21 56 56

**MAISON DU DÉPARTEMENT**

16 rue du Lac – BP 20099  
57503 SAINT-AVOLD cedex  
Tél. 03 87 21 56 56