

Aides aux seniors pour le maintien à domicile

- Plan d'Actions Personnalisé**
 Amélioration de l'habitat

Document à remettre à votre CMCAS

1 Vous-même (le demandeur)

Madame Monsieur

Votre nom (de naissance) :

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

Vos prénoms (soulignez le prénom courant) :

Votre NIA :

Avez-vous une retraite de la CNIEG ? OUI NON

Si oui, est-ce une retraite : DIRECTE DE REVERSION

Avez-vous une retraite du Régime Général (CARSAT) ? OUI NON

Si oui, est-ce une retraite : DIRECTE DE REVERSION

Avez-vous d'autres retraites ? OUI NON

Si oui, lesquelles (préciser si c'est une caisse de retraite directe ou de réversion) :

Votre date de naissance ?

Votre numéro de téléphone

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) :

Sa date de naissance ?

A-t-il une retraite de la CNIEG ? OUI NON

Si oui, est-ce une retraite : DIRECTE DE REVERSION

A-t-il une retraite du Régime Général (CARSAT) ? OUI NON

Si oui, est-ce une retraite : DIRECTE DE REVERSION
 A-t-il d'autres retraites ? OUI NON
 Si oui, lesquelles (préciser si c'est une caisse de retraite directe ou de réversion) :

4 Votre demande d'aide

Vous souhaitez obtenir une aide pour : recourir à un service d'aide au maintien à domicile afin de vous aider dans vos tâches quotidiennes
 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 NON
 ➤ Prestation spécifique dépendance (PSD) OUI NON
 ➤ Allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) OUI NON
 ➤ Prestation de compensation du handicap (PCH) OUI NON
 ➤ Majoration pour tierce personne (MTP) OUI NON

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 est en cours d'instruction
 Votre demande a été rejetée. 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 :

Un membre de votre famille, un ami, un proche

Cette personne est :

Votre tuteur ou curateur

7 Pièces justificatives

Vous venez de remplir votre demande d'aide.

Pour que votre dossier soit complet, vous devez obligatoirement joindre :

- une photocopie de votre dernier avis d'imposition 2014 sur le revenu 2013, ainsi que celui de votre conjoint, concubin ou partenaire PACS

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), **complétez la déclaration de revenus page suivante.**

Important :

A défaut, ce sont les ressources de l'avis d'imposition qui seront prises en compte.

- la notification de votre aide (APA, PSD, ACTP, PCH, MTP)
- une photocopie de votre dernier bulletin de pension CNIEG et autres organismes.
- un RIB

Si vous bénéficiez d'une retraite de réversion de la CNIEG, vous devez fournir :

- une notification de refus de prise en charge de votre caisse de retraite directe

Si vous ne bénéficiez d'aucune retraite directe, vous devez fournir :

- Une attestation sur l'honneur

Si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique, vous devez fournir :

➡ 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 :		

**Fiche à joindre pour la prestation
*Amélioration de l'habitat***

➔ **Vous-même (le demandeur)**

Madame Monsieur

Votre nom (de naissance) :

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

Votre prénom :

Votre NIA :

Vous devez joindre ce feuillet si vous souhaitez obtenir une aide pour faire réaliser vos travaux dans votre logement, après financement des organismes extérieurs et étude de votre dossier selon vos revenus.

➔ Habitation nécessitant des travaux

➔ A quel titre l'occupez-vous ?

Propriétaire

Locataire

Hébergé

Autre situation. Précisez :

➔ Son adresse ? (à compléter si différente de votre adresse actuelle)

Code postal :

Commune :

➔ S'agit-il de votre résidence principale ?

OUI

NON

➔ Si non, cette habitation est-elle destinée à devenir votre résidence principale dans les 12 mois suivant la fin des travaux ?

OUI

NON

➔ Travaux demandés - Joindre 2 devis

➔ Décrivez succinctement les travaux que vous souhaitez faire réaliser :

➔ Avez-vous l'autorisation du propriétaire pour effectuer les travaux ?

OUI

NON

➔ Quand les travaux doivent-ils débuter ?

Date :

Signature :