

Madame, Monsieur,

En réponse à votre sollicitation, veuillez trouver ci-joint les formulaires de demande de compensation du handicap pour exprimer vos besoins et/ou vos souhaits.

Je vous remercie de bien vouloir nous retourner ces documents dûment complétés à l'adresse située au bas de cette page.

## Comment remplir le formulaire de demande ?

**A** Votre identité

pages 1 à 4

Renseignements obligatoires

### A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Je vérifie que j'ai bien complété cette partie :

- adresse postale complète (bâtiment, escalier, n° d'appartement), téléphone, mail (bien lisible)
- n° de Sécurité Sociale et allocataire (CAF, MSA)
- signature** (page 4)

**B** Votre vie quotidienne

pages 5 à 8

Renseignements obligatoires  
sauf renouvellement avec  
situation inchangée

**OBLIGATOIRE** pour les premières demandes et **RECOMMANDÉ** pour les renouvellements

Je vérifie que j'ai bien complété cette partie :

- j'ai bien décrit ma situation, mes attentes et mes projets en page 8
- si j'ai rédigé cette partie sur une feuille à part, je la joins au formulaire
- pour un dossier «enfant», j'ai décrit les attentes et besoins de mon enfant dans la vie quotidienne (ceux des parents doivent être exprimés au volet F)

**C** Vie scolaire ou étudiante

pages 9 à 12

Si votre demande concerne  
la scolarité ou la vie étudiante

**OBLIGATOIRE** quand la personne concernée est ou va être scolarisée.

**D** Votre situation professionnelle

pages 13 à 16

Si votre demande concerne  
votre projet professionnel

**OBLIGATOIRE** pour une demande d'orientation professionnelle, de Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) ou d'Allocation Adulte Handicapé (AAH).

**E** Expression des demandes de droits et prestations

pages 17 à 18

Je remplis cette partie si je sais quelle(s) prestation(s) je vais demander.

### ATTENTION



**si je ne renseigne ni la partie B ni la partie E,  
la MDPH ne pourra pas traiter mon dossier.**



**F** Vie de votre aidant familial

pages 19 à 20

Si vous souhaitez exprimer des  
besoins en tant qu'aidant familial

### SI SOUHAITÉ

- si des proches m'aident, ils peuvent remplir cette partie. Ils doivent décrire leurs besoins d'aidants et pas ceux de la personne en situation de handicap
- si je suis parent d'un enfant en situation de handicap, je remplis cette partie pour évoquer mes propres besoins

## MDPH de l'Aude

**18 rue du Moulin de la Seigne 11855 Carcassonne cedex 9**

**Accueil physique du lundi au vendredi : 9h - 12h et 13h30 - 17h**

**Accueil téléphonique 0 800 777 732** (gratuit depuis un fixe ou un portable)

du lundi au jeudi : 8h30 - 12h30 et 13h30 - 17h30

le vendredi : 8h30 - 12h30 et 13h30 - 17h

**Fax 04.68.77.23.39**

# PIECES OBLIGATOIRES POUR UN DOSSIER COMPLET

► **formulaire de demande CERFA 15692\*01**



► **certificat médical CERFA 15695\*01 daté de moins de 6 mois, signé et tamponné par un médecin**



et **Volet 1**

Compte rendu type pour un bilan auditif à joindre au certificat médical destiné à la Maison départementale des personnes handicapées

en cas d'atteinte auditive

**Volet 2**

Compte rendu type pour un bilan ophtalmologique à joindre au certificat médical destiné à la Maison départementale des personnes handicapées

en cas d'atteinte visuelle

► **copie lisible recto-verso du justificatif d'identité de la personne concernée :**

toute pièce en cours de validité justifiant de l'identité de la personne, comportant une photo et délivrée par une administration française = carte d'identité, passeport, permis de conduire, carte de séjour ou de résident en cours de validité, autorisation provisoire de séjour égale ou supérieure à 3 mois ou livret de libre circulation.

**pour un enfant :** carte d'identité ou acte de naissance + **copie du justificatif d'identité des parents ou du (ou des) représentant(s) légal(aux)**



ou



ou



ou



et pour un enfant



► **copie lisible d'un justificatif de domicile de la personne concernée de plus de 3 mois avec le nom et l'adresse :**

factures (fournisseur d'électricité ou de gaz, téléphone, assurance habitation ou véhicule), avis de taxe d'habitation ou foncière, avis d'imposition sur les revenus, domiciliation par un CCAS ou CIAS, et attestation d'hébergement sur papier libre accompagnée de la copie recto-verso de la carte d'identité de l'hébergeur.

**pour un enfant :** le justificatif de domicile du titulaire de l'autorité parentale.



ou



En complément suivant la situation :

► **copie de l'extrait de jugement pour :**

- une personne majeure bénéficiant d'une mesure de protection juridique (tutelle ou curatelle)
- un jeune mineur ayant un jugement de placement, de délégation d'autorité parentale ou de tutelle
- un enfant mineur dont les parents sont séparés ou divorcés, précisant le détenteur de l'autorité parentale si elle n'est pas conjointe

► des devis de prothèses auditives, bilans et compte-rendus médicaux, bilan et devis d'ergothérapeute, jugement de divorce, etc...

## IMPORTANT

**ne pas joindre de photo - ne pas agraffer - document lisible - format A4**