

# Comprendre et bien remplir le formulaire de demande auprès de la MDPH

Le formulaire de demande vous permet **d'exprimer vos attentes et vos besoins** en lien avec votre situation de handicap ou celle de votre enfant :

- pour une première demande
- pour un réexamen si la situation a évolué
- pour un renouvellement

**Plus le formulaire est complet, plus votre dossier sera traité efficacement et dans les meilleurs délais. Pour cela :**

- ⇒ J'écris en LETTRES MAJUSCULES et je coche les cases nécessaires à l'encre noire
- ⇒ Je peux préciser mes demandes dans les espaces d'expression libre
- ⇒ J'écris en bas de chaque page **les nom et prénom** de la personne concernée
- ⇒ Je vérifie que j'ai bien rempli le formulaire avec les conseils indiqués dans cette notice

**Si les parties obligatoires ne sont pas remplies, la MDPH ne pourra pas traiter votre dossier et vous demandera des éléments complémentaires**

## **Partie A : Votre Identité** Informations administratives concernant la personne en situation de handicap

### **Remplissage obligatoire**

**Je vérifie que j'ai bien complété cette partie, notamment :**

- ⇒ Adresse postale complète (bâtiment, escalier, N° d'appartement...) + un numéro de téléphone où me joindre
- ⇒ Attestation sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises. Il est impératif de cocher cette case pour que le dossier soit recevable
- ⇒ « J'accepte ou je n'accepte pas » que la MDPH échange avec les professionnels qui m'accompagnent
- ⇒ **Signature (page 4)**

**Pour faciliter le traitement de mon dossier :**

- ⇒ Ne pas joindre de photos
- ⇒ Ne pas agraffer les documents. Eviter le scotch et les collages
- ⇒ Transmettre, pour les pièces complémentaires, des photocopies lisibles au format A4 uniquement

## Partie B : Votre vie quotidienne

### Informations sur les attentes et les besoins de la personne en situation de handicap

#### Remplissage obligatoire

- ⇒ Je décris ma situation, mes attentes et mes projets en page 8 ou sur papier libre que je joins à ma demande
- ⇒ **Pour une demande concernant mon enfant**, je décris la situation, les attentes et les projets de mon enfant. Je peux exprimer mes besoins d'aidant dans la partie F

## Partie C : Vie scolaire ou étudiante

### Informations sur la scolarisation

#### Remplissage obligatoire pour les demandes liées à la scolarisation

## Partie D : Votre situation professionnelle

### Informations sur le parcours professionnel

#### Remplissage obligatoire pour les demandes d'orientation professionnelle ou d'Allocation Adulte Handicapé

## Partie E : Expression des demandes de droits et prestations

- ⇒ J'ai le choix de compléter ou non cette partie. En cochant la case correspondante, je demande précisément les droits dont je souhaite bénéficier
- ⇒ Si je ne complète pas cette partie, la MDPH me proposera, sur la base de l'évaluation de ma situation et de l'expression de mes besoins, l'ouverture de droits

## Partie F : Vie de votre aidant familial

- ⇒ Mon aidant familial peut exprimer sa situation et ses attentes



**Avant d'envoyer mon dossier, je vérifie que j'ai joint l'ensemble des pièces nécessaires figurant sur la page suivante. Dans le cas contraire, mon dossier ne pourra pas être traité**

## LISTE DES PIÈCES A JOINDRE

Type de demandes	Pièces obligatoires							Pièces complémentaires indispensables pour l'évaluation de votre demande							
	Formulaire de demande	Certificat médical moins de 6 mois sur imprimé type	Copie d'une pièce d'identité de l'adulte et/ou du parent de l'enfant mineur en cours de validité	Copie d'une pièce d'identité de l'enfant mineur (à défaut le livret de famille) en cours de validité	Jugement tutelle ou curatelle et pièce d'identité du responsable légal en cours de validité	Justificatif de domicile de moins d'un an	Copie du titre de séjour (a)	Formulaire de demande « Partie D – votre situation professionnelle »	Certificat médical établi par la médecine du travail (uniquement si vous êtes salarié)	Fiche de renseignements complémentaires AEEH	Formulaire de demande « Partie C- vie scolaire ou étudiante »	Bilan récent en cas de suivi de psychomotricité, d'ergothérapie, d'orthophonie, etc..	Justificatifs : - APA - Pension d'invalidité - Pension vieillesse - Rente accident du travail	Devis Factures	Relevé d'Identité Bancaire + dernier avis d'imposition ou de non imposition
Carte Mobilité Inclusion « invalidité » ou « priorité » et « stationnement »	X	X	X	X	(a)	X	X						(a)		
Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé	X	X	X	X		X	X			X	X	(a)		(a)	
Scolarisation	X	X	X	X		X	X				X	(a)			
Allocation Adulte Handicapé	X	X	X		(a)	X	X	X					(a)		
Orientation en établissement et service adulte ou enfant	X	X	X	(a)	(a)	X	X	(a)							
Accès au travail, maintien dans l'emploi, orientation professionnelle	X	X	X	(a)	(a)	X	X	X	X						
Prestation de Compensation (ou renouvellement ACTP)	X	X	X	X	(a)	X	X						(a)	(a)	X

(a) Le cas échéant

Si besoin, la MDPH se réserve le droit de vous demander d'autres pièces nécessaires à l'évaluation

## ATTENTION !!!

MERCI DE DEPOSER TOUTE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT

6 MOIS AVANT LA DATE D'ECHEANCE AFIN D'EVITER

TOUTE RUPTURE DE DROITS !!!

Temps moyen de traitement de dossier : 4 mois

Le formulaire de demande, accompagné des pièces justificatives, est à retourner rempli à l'adresse suivante :

⇒ **MDPH de la Savoie** – 110 rue Ste Rose – 73000 CHAMBERY

Tél. 04.79.75.39.60 ou 0 800 0 800 73 (gratuit depuis un fixe) – [mdph@mdph73.fr](mailto:mdph@mdph73.fr) – [www.mdph73.fr](http://www.mdph73.fr)

### Horaires d'ouverture au public :

Lundi, mardi : 8h30 -12h // 14h - 17h

Mercredi, jeudi : 8h30 -12h

### Accueil téléphonique uniquement :

Mercredi, jeudi : 14h – 17h

Vendredi : **FERMÉ**

### Comment se rendre à la MDPH :

#### Bus STAC :

Lignes C - 3 - 5 ou 15 : Arrêt Monge ou

Ligne 1 : Arrêt Garatte

#### Accès routier :

- Depuis Albertville :

Sortie 18, direction Chambéry Centre

- Depuis Aix Les Bains :

Sortie 18, direction Barberaz – Chambéry Centre

