



CMCAS Littoral Côte d'Opale
Résidence Stella Mar
60B rue de Folkestone CS 80255
62204 BOULOGNE SURMER cedex

Aide de Secours d'Hébergement Temporaire De Jour et de Nuit

Destinée aux OD AD inactifs de + de 55 ans

1 Vous-même

Madame Monsieur Votre nom de famille
Votre prénom.....
Votre date de naissance : /___/___ / ___/___ / ___/___/___/___
Téléphone : /___/___ / ___/___ / ___/___ / ___/___ / ___/___
(**OBLIGATOIRE** pour organiser la prise de rendez-vous et traiter votre demande)

Votre adresse :
Code postal : /___/___/___/___/___/
Commune :

Êtes-vous retraité du régime général (CARSAT etc...) ? : oui non
Si **oui**, Fournir acceptation ou refus de vos organismes de retraite (**obligatoire**)

2 Votre situation de famille

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) En concubinage Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)
Depuis le /___/___ / ___/___ / ___/___/___/___

3 Votre conjoint(e) ou partenaire PACS ou concubin(e)

Madame Monsieur Votre nom de famille
Votre prénom.....
Votre date de naissance : /___/___ / ___/___ / ___/___/___/___

Est-il/elle hébergé(e) en établissement ? : oui non

4 Le contexte de votre demande d'aide

Afin de nous permettre de traiter au mieux votre demande, merci de bien vouloir nous préciser les éléments suivants :

▶ j'effectue des travaux d'aménagement de mon domicile	oui	non
▶ Je suis souffrante et mon aidant doit s'absenter	oui	non
▶ autre (expliquer la nature de la demande)		
▶ je demande un hébergement temporaire (maxi 20j par année civile)	oui	non
▶ je demande un accueil de jour ou de nuit (50 jours ou 50 nuits maxi par année civile en 1 ou plusieurs fois)	oui	non

5 Vos régimes de retraite ou ceux de votre conjoint(e), partenaire PACS ou concubin(e) en France et/ou à l'étranger.

► Retraites de base	Titulaire	Mensuellement	Précisez droit P (personnel) R (réversion)
Régime Général (CARSAT)	Vous-même..... Votre conjoint...	..... .....	..... .....
Régime agricole (uniquement salariés)	Vous-même..... Votre conjoint...	..... .....	..... .....
Régime de non salariés (y compris exploitants agricoles)	Vous-même..... Votre conjoint...	..... .....	..... .....
Régime de la CNIEG	Vous-même..... Votre conjoint...	..... .....	..... .....
Autres Régimes	Vous-même..... Votre conjoint...	..... .....	..... .....

6 Votre situation au regard des aides légales versées par le Conseil général (Attention : sans le remplissage de cette rubrique, votre demande ne pourra être traitée)

► Percevez-vous l'une de ces aides ?

Au titre de la dépendance :

Allocation personnalisée d'autonomie (APA) : oui non
ou Prestation spécifique dépendance (PSD) : oui non

Au titre du handicap :

Allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) oui non
ou Prestation de compensation du handicap (PCH) : oui non
la Majoration pour Tierce Personne (MTP) : oui non

Si **oui**, indiquez la date depuis laquelle vous percevez l'une de ces aides : / / / / / / / / / /

Si **non**, précisez si pour ces aides :

Vous n'avez pas déposé de demande oui non
Votre demande est en cours d'instruction oui non
Votre demande a été rejetée (*) oui non
Vous en avez refusé l'attribution oui non

(*) Si la case est cochée, merci de joindre la copie de la notification de rejet à la présente demande.

7 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 :

Madame Monsieur Nom Prénom.....

Adresse :

Code postal : / / / / / Commune :

Courriel :

Téléphone : / / / / / / / / / / / / /

Cette personne est : un membre de votre famille un ami, un proche votre tuteur ou curateur

8 Pièces justificatives

Vous venez de remplir votre demande d'aide. Pour que votre dossier soit complet, vous devez obligatoirement joindre :

- ▶ les **photocopies** des bulletins de pension
- ▶ une **photocopie recto-verso** de votre dernier avis d'imposition sur le revenu, ainsi que celui de votre conjoint, concubin ou partenaire PACS.

Important : vos droits seront calculés en fonction des ressources figurant dans votre avis d'imposition.

Si vous avez déposé une demande d'APA auprès du Conseil général, vous devez aussi fournir :

- ▶ une **photocopie de la notification de rejet** au regard des aides légales versées par le Conseil général.

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

- ▶ la **copie du jugement de tutelle**, de curatelle 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 de 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 régler à la Caisse les sommes éventuellement versées à tort,
- à faciliter toute enquête.

Fait à :

Le / / / / / / / / / / / / / / / /

Votre signature :