

MODE D'EMPLOI

Unique formulaire de demande(s) pour les enfants et pour les adultes.

Le formulaire de demande(s) **est** le dossier de la MDPH.
Vous le remplissez et vous le signez.

Ce dossier doit être accompagné du **Certificat médical cerfa n° 15695*01** et les copies des pièces justificatives d'identité et de domicile.

Comment ça marche ?

3 possibilités :

1

Vous savez exactement ce que vous voulez :

Vous savez exactement de quelle(s) aide(s) vous avez besoin, alors remplissez les parties **A** et **B** + **cochez** la ou les cases que vous souhaitez à la partie **E** du formulaire (pages 17 et 18).

2

Vous ne savez pas quelle(s) aide(s) demander :

Vous ne savez pas quel(s) droit(s) vous pouvez obtenir, alors remplissez les parties **A** et **B** + la partie **C** ou **D** selon le domaine qui correspond à votre situation :

C = Vie scolaire et étudiante (pages 9 à 12)

D = Situation professionnelle / revenus (pages 13 à 16)

3

Vous n'êtes pas tout à fait sûr(e) ?

Vous avez un doute sur le ou les droits que vous demandez, alors remplissez l'ensemble du formulaire, c'est-à-dire la partie **A**, la partie **E** et une ou plusieurs parties (**B**, **C** ou **D**).

Dois-je remplir les pages 19 et 20 (partie F) ?

Cette partie est destinée à votre aidant familial, si vous avez déjà un aidant et s'il souhaite s'exprimer.

Si vous n'êtes pas concerné-e, ne remplissez pas cette partie.

Partie A : identité et coordonnées du demandeur

Partie à remplir obligatoirement, sans exception.



Pages 1 à 4:

La partie **A** doit systématiquement être remplie : identité de la personne concernée (enfant ou adulte en situation de handicap) + date de la demande + signature.

Partie E : la demande « exprimée »



Vous savez déjà quelle(s) aide(s) vous souhaitez, alors cochez directement la ou les cases correspondantes.

Pages 17 et 18:

La partie **E** permet de cocher un ou plusieurs droits.

Parties B, C et D : la demande « générique »

Vous ne savez pas quelles aides/prestations demander, alors remplissez la partie **B** et les parties **C** et/ou **D**.



Pages 5 à 8:

la partie **B** doit être renseignée pour toutes 1^{res} demandes et lors d'un changement / évolution de situation (santé, emploi, familial, etc.).



Pages 9 à 12:

la partie **C** correspond à toutes les demandes liées au parcours de scolarisation d'un-e enfant ou d'un-e adolescent-e en situation de handicap.

Si vous n'êtes pas concerné-e, ne remplissez pas cette partie.



Pages 13 à 16:

la partie **D** correspond à l'emploi (recherche, maintien de poste ou reclassement) et à la formation professionnelle et/ou à une demande d'allocation aux adultes handicapés (AAH).

Si vous n'êtes pas concerné-e, ne remplissez pas cette partie.

Partie F : l'expression de l'aidant-e familial



Pages 19 et 20:

La partie **F** est à remplir par votre aidant-e familial (si vous avez un-e aidant-e).

Si vous n'êtes pas concerné-e, ne remplissez pas cette partie.