Démarche : Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 010124) Organisme : Service Aide Sociale Générale, Direction de l'Autonomie Identité du demandeur **Email** Civilité Nom Prénom **Formulaire** Demande d'aide pour personne âgée d'au moins 60 ans, résidant en France, de façon stable et régulière, en perte d'autonomie. Pour toute question relative à votre dossier, veuillez utiliser l'adresse de messagerie asg@aude.fr ou contacter le 04.68.11.69.23 Si vous avez besoin d'aide pour remplir ce document, consultez la notice disponible via le lien suivant https://www.aude.fr/ressources/notice-info-demande-apa-domicile-duaa 1. Situation du demandeur Identité Civilité ☐ Mme Nom de naissance Nom d'usage du demandeur Prénom.s du demandeur Séparer les prénoms par un espace uniquement

Date de naissance

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 01012
Commune / ville de naissance
Département de naissance
Pays de naissance
Numéro de sécurité sociale (15 chiffres)
Caisse de retraite principale Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Assurance retraite
Fonction publique d'État
☐ MSA
Coordonnées
Numéro de téléphone
Adresse e-mail
Domicile au moment de la demande Il n'est pas possible de demander une prestation à la caisse de retraite si le demandeur réside chez un accueillant familial.
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Domicile du demandeur
Domicile d'un membre de la famille du demandeur
Domicile d'un accueillant familial (particulier agréé par le Département)
Résidence autonomie
Adresse (numéro et voie)
Quelle est votre commune de résidence ? Tapez votre code postal ou utilisez le menu déroulant.
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  11000 Berriac
11000 Carcassonne
☐ 11100 Bages

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 010124)
11100 Montredon-des-Corbières
11100 Narbonne
11110 Armissan
11110 Coursan
11110 Salles-d'Aude
11110 Vinassan
11120 Argeliers
11120 Bize-Minervois
11120 Ginestas
11120 Mailhac
11120 Marcorignan
11120 Mirepeisset
11120 Moussan
11120 Pouzols-Minervois
11120 Sainte-Valière
11120 Saint-Marcel-sur-Aude
11120 Saint-Nazaire-d'Aude
11120 Ventenac-en-Minervois
☐ 11130 Sigean
11140 Artigues
11140 Aunat
11140 Axat
11140 Belfort-sur-Rebenty
11140 Bessède-de-Sault
11140 Cailla
11140 Campagna-de-Sault
11140 Counozouls
11140 Escouloubre
11140 Fontanès-de-Sault
11140 Galinagues
☐ 11140 Gincla
☐ 11140 Joucou
11140 La Fajolle

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes agées à domicile (CERFA 010124)
11140 Le Clat
11140 Marsa
11140 Mazuby
11140 Mérial
11140 Montfort-sur-Boulzane
11140 Niort-de-Sault
11140 Puilaurens
11140 Rodome
11140 Roquefort-de-Sault
11140 Sainte-Colombe-sur-Guette
11140 Salvezines
☐ 11150 Bram
11150 Pexiora
11150 Villasavary
11150 Villepinte
11150 Villesiscle
11160 Cabrespine
11160 Castans
11160 Caunes-Minervois
☐ 11160 Citou
11160 Lespinassière
11160 Peyriac-Minervois
11160 Rieux-Minervois
11160 Trassanel
11160 Trausse
11160 Villeneuve-Minervois
11170 Alzonne
11170 Carlipa
11170 Caux-et-Sauzens
11170 Cenne-Monestiés
11170 Montolieu
11170 Moussoulens
11170 Pezens

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 010124)
11170 Sainte-Eulalie
11170 Saint-Martin-le-Vieil
11170 Villesèquelande
11170 Villespy
11190 Antugnac
11190 Arques
11190 Bugarach
11190 Camps-sur-l'Agly
11190 Cassaignes
☐ 11190 Couiza
11190 Coustaussa
11190 Cubières-sur-Cinoble
11190 Fourtou
11190 La Serpent
11190 Luc-sur-Aude
11190 Montazels
11190 Peyrolles
11190 Rennes-le-Château
11190 Rennes-les-Bains
11190 Serres
11190 Sougraigne
11200 Argens-Minervois
11200 Bizanet
11200 Boutenac
11200 Camplong-d'Aude
☐ 11200 Canet
11200 Conilhac-Corbières
11200 Cruscades
11200 Escales
11200 Fabrezan
11200 Ferrals-les-Corbières
11200 Homps
11200 Lézignan-Corbières

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes agées à domicile (CERFA 010124)
11200 Montséret
11200 Névian
11200 Ornaisons
☐ 11200 Paraza
11200 Raissac-d'Aude
☐ 11200 Roubia
11200 Saint-André-de-Roquelongue
11200 Thézan-des-Corbières
11200 Tourouzelle
11200 Villedaigne
11210 Port-la-Nouvelle
11220 Arquettes-en-Val
11220 Caunettes-en-Val
11220 Coustouge
11220 Fajac-en-Val
11220 Jonquières
11220 Labastide-en-Val
11220 Lagrasse
11220 Mayronnes
☐ 11220 Ribaute
11220 Rieux-en-Val
11220 Saint-Laurent-de-la-Cabrerisse
11220 Saint-Martin-des-Puits
11220 Saint-Pierre-des-Champs
11220 Serviès-en-Val
11220 Talairan
11220 Taurize
11220 Tournissan
11220 Val-de-Dagne
11220 Villar-en-Val
11220 Villetritouls
11230 Chalabre
11230 Corbières

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 010124)
11230 Montjardin
11230 Peyrefitte-du-Razès
11230 Puivert
☐ 11230 Rivel
11230 Saint-Benoît
11230 Sainte-Colombe-sur-l'Hers
11230 Sonnac-sur-l'Hers
11230 Tréziers
11230 Val de Lambronne
11230 Villefort
11240 Alaigne
☐ 11240 Bellegarde-du-Razès
11240 Belvèze-du-Razès
☐ 11240 Cailhau
11240 Cailhavel
11240 Cambieure
11240 Donazac
11240 Escueillens-et-Saint-Just-de-Bélengard
11240 Fenouillet-du-Razès
☐ 11240 Ferran
11240 Gramazie
11240 Hounoux
11240 La Courtète
11240 Lignairolles
11240 Mazerolles-du-Razès
11240 Montgradail
11240 Monthaut
11240 Routier
11240 Seignalens
11250 Caunette-sur-Lauquet
11250 Clermont-sur-Lauquet
11250 Couffoulens
☐ 11250 Gardie

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes agées à domicile (CERFA 010124)
11250 Ladern-sur-Lauquet
☐ 11250 Leuc
11250 Montclar
11250 Pomas
11250 Preixan
11250 Rouffiac-d'Aude
11250 Saint-Hilaire
11250 Verzeille
11250 Villar-Saint-Anselme
11250 Villebazy
11260 Campagne-sur-Aude
11260 Espéraza
11260 Saint-Jean-de-Paracol
☐ 11260 Val-du-Faby
11270 Brézilhac
11270 Cazalrenoux
☐ 11270 Fanjeaux
11270 Gaja-la-Selve
11270 Generville
11270 La Cassaigne
☐ 11270 La Force
11270 Lasserre-de-Prouille
☐ 11270 Laurac
☐ 11270 Orsans
11270 Plavilla
11270 Ribouisse
11270 Saint-Amans
11270 Saint-Gaudéric
11270 Saint-Julien-de-Briola
11290 Alairac
☐ 11290 Arzens
11290 Lavalette
11290 Montréal

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes agées à domicile (CERFA 010124)
11290 Villeneuve-lès-Montréal
☐ 11300 Ajac
11300 Bouriège
11300 Bourigeole
11300 Brugairolles
11300 Castelreng
☐ 11300 Cépie
11300 Cournanel
11300 Festes-et-Saint-André
11300 Gaja-et-Villedieu
11300 La Bezole
11300 La Digne-d'Amont
11300 La Digne-d'Aval
11300 Lauraguel
☐ 11300 Limoux
☐ 11300 Loupia
☐ 11300 Magrie
☐ 11300 Malras
11300 Malviès
11300 Pauligne
11300 Pieusse
☐ 11300 Pomy
11300 Roquetaillade-et-Conilhac
11300 Saint-Couat-du-Razès
11300 Saint-Martin-de-Villereglan
11300 Saint-Polycarpe
11300 Tourreilles
11300 Villarzel-du-Razès
11300 Villelongue-d'Aude
11310 Lacombe
11310 Saint-Denis
11310 Saissac
11310 Villemagne

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 010124)
11320 Labastide-d'Anjou
11320 Les Cassés
11320 Montferrand
11320 Montmaur
11320 Saint-Paulet
☐ 11320 Soupex
11330 Albières
11330 Auriac
11330 Bouisse
11330 Davejean
11330 Dernacueillette
11330 Félines-Termenès
11330 Lairière
☐ 11330 Lanet
11330 Laroque-de-Fa
11330 Maisons
☐ 11330 Massac
11330 Montgaillard
☐ 11330 Montjoi
11330 Mouthoumet
11330 Palairac
☐ 11330 Salza
11330 Soulatgé
☐ 11330 Termes
11330 Vignevieille
11330 Villerouge-Termenès
11340 Belcaire
11340 Belvis
11340 Camurac
☐ 11340 Comus
11340 Espezel
11340 Roquefeuil
11350 Cucugnan

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 010124)
☐ 11350 Padern
11350 Paziols
11350 Rouffiac-des-Corbières
☐ 11350 Tuchan
☐ 11360 Albas
11360 Cascastel-des-Corbières
11360 Durban-Corbières
11360 Embres-et-Castelmaure
11360 Fontjoncouse
11360 Fraissé-des-Corbières
11360 Quintillan
11360 Saint-Jean-de-Barrou
11360 Villeneuve-les-Corbières
11360 Villesèque-des-Corbières
11370 Leucate
11380 La Tourette-Cabardès
11380 Labastide-Esparbairenque
11380 Les Ilhes
11380 Mas-Cabardès
11380 Miraval-Cabardès
11380 Pradelles-Cabardès
11380 Roquefère
11390 Brousses-et-Villaret
11390 Caudebronde
11390 Cuxac-Cabardès
11390 Fontiers-Cabardès
11390 Laprade
11390 Les Martys
11400 Castelnaudary
11400 Fendeille
11400 Fonters-du-Razès
☐ 11400 Issel
11400 La Pomarède

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes agées à domicile (CERFA 010124)
11400 Lasbordes
11400 Laurabuc
11400 Les Brunels
11400 Mas-Saintes-Puelles
11400 Mireval-Lauragais
11400 Peyrens
11400 Puginier
☐ 11400 Ricaud
11400 Saint-Martin-Lalande
11400 Saint-Papoul
11400 Souilhanels
11400 Souilhe
11400 Tréville
11400 Verdun-en-Lauragais
11400 Villeneuve-la-Comptal
11410 Baraigne
11410 Belflou
11410 Cumiès
11410 Fajac-la-Relenque
11410 Gourvieille
11410 La Louvière-Lauragais
11410 Marquein
11410 Mézerville
11410 Molleville
11410 Montauriol
11410 Payra-sur-l'Hers
11410 Sainte-Camelle
11410 Saint-Michel-de-Lanès
11410 Salles-sur-l'Hers
11420 Belpech
11420 Cahuzac
11420 Lafage
11420 Mayreville

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes agées à domicile (CERFA 010124)
11420 Pécharic-et-le-Py
11420 Pech-Luna
11420 Peyrefitte-sur-l'Hers
11420 Plaigne
11420 Saint-Sernin
11420 Villautou
11430 Gruissan
11440 Peyriac-de-Mer
☐ 11480 La Palme
11490 Portel-des-Corbières
11500 Belvianes-et-Cavirac
11500 Coudons
11500 Ginoles
☐ 11500 Granès
11500 Nébias
11500 Quillan
11500 Quirbajou
11500 Saint-Ferriol
11500 Saint-Julia-de-Bec
11500 Saint-Just-et-le-Bézu
11500 Saint-Louis-et-Parahou
11500 Saint-Martin-Lys
11510 Caves
11510 Feuilla
11510 Fitou
11510 Treilles
11540 Roquefort-des-Corbières
☐ 11560 Fleury
11570 Cavanac
11570 Cazilhac
11570 Mas-des-Cours
☐ 11570 Palaja
11570 Villefloure

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes agées à domicile (CERFA 010124)
11580 Belcastel-et-Buc
11580 Missègre
11580 Terroles
11580 Valmigère
11580 Véraza
11580 Villardebelle
11590 Cuxac-d'Aude
11590 Ouveillan
11590 Sallèles-d'Aude
☐ 11600 Aragon
11600 Bagnoles
11600 Conques-sur-Orbiel
11600 Fournes-Cabardès
11600 Fraisse-Cabardès
11600 Lastours
11600 Limousis
11600 Malves-en-Minervois
11600 Sallèles-Cabardès
11600 Salsigne
11600 Villalier
11600 Villanière
11600 Villardonnel
11600 Villarzel-Cabardès
11600 Villegailhenc
11600 Villegly
11610 Pennautier
11610 Ventenac-Cabardès
11620 Villemoustaussou
11700 Azille
☐ 11700 Blomac
11700 Capendu
11700 Castelnau-d'Aude
11700 Comigne

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes agées à domicile (CERFA 010124)
11700 Fontcouverte
11700 La Redorte
11700 Montbrun-des-Corbières
☐ 11700 Moux
11700 Pépieux
11700 Puichéric
11700 Roquecourbe-Minervois
11700 Saint-Couat-d'Aude
11800 Aigues-Vives
11800 Badens
11800 Barbaira
11800 Bouilhonnac
☐ 11800 Floure
11800 Fontiès-d'Aude
11800 Laure-Minervois
11800 Marseillette
11800 Montirat
☐ 11800 Monze
11800 Rustiques
11800 Saint-Frichoux
11800 Trèbes
11800 Villedubert
Bâtiment Si applicable
Etage
Si applicable
Digicode
Si applicable

# Ancien lieu de résidence du demandeur

Cette partie est à renseigner par les personnes résidant depuis moins de 3 mois à leur adresse actuelle et par les

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 01012 personnes résidant en accueil familial ou en résidence autonomie. Les informations communiquées permettre déterminer le département financeur lorsque le demandeur sollicite l'APA.
Ancienne adresse du demandeur (numéro et voie)
Date d'arrivée à l'adresse actuelle
Situation familiale Si le demandeur est en couple (marié, pacsé, en concubinage), les ressources de son conjoint sont prises en compte dans le calcul de la prestation. Il convient de renseigner les informations ci-dessous. Si les 2 membres du couple souhaitent faire une demande, merci de transmettre un dossier par demandeur.
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Célibataire
☐ Marié
Pacsé
☐ En concubinage
Divorcé ou séparé
☐ Veuf
Les informations du conjoint (marié, pacsé, concubin)  Civilité  Mme
Nom de naissance
Nom d'usage (si différent)
Prénom(s) Séparer les prénoms par un espace uniquement
Date de naissance
Commune / ville de naissance
Département de naissance

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes agees à domicile (CERFA 010124)
Pays de naissance
New for the factor of the AF electron
Numéro de sécurité sociale (15 chiffres)
Domicile
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Domicile identique à celui du demandeur
Domicile d'un accueillant familial (particulier agréé par le département)
Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)
Si Ehpad, depuis le? Si la réponse à la question précédente était "Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpa
2. Mesure de protection du demandeur
Le demandeur fait-il l'objet d'une mesure de protection ? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Oui, la demande a été prononcée
Non, mais une demande est en cours
Non
Si la réponse est « Oui », préciser la mesure de protection  Dans tous les cas, merci de joindre au dossier du demandeur la photocopie de la décision de justice relative à sa mise sous protection.
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Sauvegarde de justice
Curatelle simple
Curatelle renforcée
Tutelle
Habilitation familiale
Mandat de protection future "activé"
Les informations de l'organisme de protection juridique ou du mandataire
Nom de l'organisme
Civilité du mandataire  Mme
Nom

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 010	0124)
Prénom(s)	
Adresse (numéro et rue)	
Numéro de téléphone	
·	
Adresse e-mail	
3. Personne proche à contacter	
Cette rubrique permet d'identifier la personne qui aide le demandeur dans ses démarches administrative l'accompagne plus globalement dans ses activités de la vie quotidienne. Ces informations permettront de pour toute question administrative liée à cette demande. Avant d'indiquer les coordonnées de la personn contacter, merci de lui demander son accord.	la contacte
Civilité  Mme	
Nom	1
Prénom(s) Séparer les prénoms par un espace uniquement	
Adresse (numéro et rue)	
Adresse (Homero et roe)	
Numéro de téléphone	
	I
Adresse e-mail	1
Le lien avec le demandeur  Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Conjoint	
☐ Enfant	
☐ Ami	

## 4. Identification de l'organisme compétent

Les réponses aux 4 questions suivantes permettront d'identifier l'organisme compétent pour traiter cette demande Le demandeur peut-il se lever seul (même avec difficulté) ?

Cochez la mention applicable  Oui
Non
Le demandeur peut-il s'habiller seul (même avec difficulté) ?  Cochez la mention applicable  Oui
□ Non
Le demandeur peut-il faire sa toilette seul (même avec difficulté) ?  Cochez la mention applicable  Oui
Non
Le demandeur peut-il manger seul (même avec difficulté) ?  Cochez la mention applicable  Oui
Non

### Si la réponse est « Non » deux fois ou plus

Vous pouvez continuer de compléter le formulaire (si le demandeur est bien dans l'Aude)

#### Dans les autres cas

La complétude de ce formulaire en ligne est terminé. Le dossier est à envoyer à la caisse de retraite principale du domicile du demandeur pour demander l'Accompagnement à domicile des personnes âgées.

- pour la prestation de l'Assurance retraite (régime général ou Fonction publique d'État), envoyer ce dossier par voie postale à la caisse régionale du domicile du demandeur. Pour connaître les coordonnées de la caisse régionale, le demandeur peut se rendre sur lassuranceretraite.fr, rubrique Contacts;
- pour la prestation de la MSA (régime agricole), envoyer ce dossier en ligne à la MSA depuis l'espace privé du demandeur sur msa.fr ou par voie postale à la caisse de la MSA du demandeur. Le demandeur peut retrouver les coordonnées de la caisse locale sur msa.fr, rubrique Nous contacter.

### Explication

Après l'étude du dossier, un professionnel se rendra au domicile du demandeur pour évaluer son niveau d'autonomie et ses besoins. Il lui proposera, le cas échéant, un plan d'aide personnalisé.

# 5. Autres prestations de soutien à l'autonomie

Les prestations des caisses de retraite et l'APA ne sont pas cumulables entre elles ou avec les prestations citées cidessous.

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 010124)
Si le demandeur est déjà bénéficiaire de l'une de ces prestations, il peut en solliciter une autre. En cas d'acceptation de sa demande, il devra choisir la prestation la plus adaptée à sa situation.
Le demandeur perçoit-il une ou plusieurs des prestations suivantes ?
L'Allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP)  Cochez la mention applicable  Oui
Non
L'Aide à domicile au titre de l'aide sociale départementale ?  Cochez la mention applicable  Oui
Non
La Majoration pour aide constante d'une tierce personne (MTP) Cochez la mention applicable Oui
Non
La Prestation de compensation du handicap (PCH) Cochez la mention applicable Oui
Non
La Prestation complémentaire pour recours à tierce personne (PCRTP), aide perçue dans le cadre d'arrêt de travail ou arrêt maladie  Cochez la mention applicable  Oui
Non
6. Ressources et patrimoine du demandeur et de son conjoint (marié, pacsé, concubin)
En fonction de la situation du demandeur, une participation financière pourra être laissée à sa charge. Son montant sera fixé en fonction des ressources du demandeur et celles de son conjoint (marié, pacsé, concubin) et, pour l'APA, de certains éléments de patrimoine.
Revenu déclaré Joindre au dossier une copie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu du demandeur (toutes les pages) et de son conjoint (marié, pacsé, concubin).
Biens immobiliers et mobiliers
Résidence principale du demandeur
Adresse (numéro et rue)

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 010124)
Le demandeur est  Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Propriétaire de sa résidence principale
Locataire de sa résidence principale
Si propriétaire, la résidence est  Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Occupée par le demandeur et/ou son conjoint, et/ou ses enfants ou petits-enfants
Louée à un tiers
Non louée (vide ou occupée à titre gracieux par un tiers autre que le conjoint et les enfants et petits-enfants du demandeur). Dans ce cas, joindre au dossier une photocopie du dernier avis de taxe foncière de la résidence principale du demandeur.
Autres biens immobiliers (maison, appartement, terrain, etc.) du demandeur et de son conjoint Pour chaque bien qui n'est pas mis en location, joindre une photocopie du dernier avis de taxe foncière au dossier.
Biens mobilers et capitaux non placés de valeur du demandeur et de son conjoint
Si le demandeur et/ou son conjoint (marié, pacsé, concubin) possèdent des biens mobiliers et des capitaux non placés
de valeur, les déclarer ci-dessous en précisant: La Nature du bien (ex.: oeuvre d'art, voiture de luxe, etc.) et leur montant ou leur valeur estimée (en euros).
de valeur, les déclarer ci-dessous en précisant: La Nature du bien (ex.: oeuvre d'art, voiture de luxe, etc.) et leur
de valeur, les déclarer ci-dessous en précisant: La Nature du bien (ex.: oeuvre d'art, voiture de luxe, etc.) et leur
de valeur, les déclarer ci-dessous en précisant: La Nature du bien (ex.: oeuvre d'art, voiture de luxe, etc.) et leur montant ou leur valeur estimée (en euros).
de valeur, les déclarer ci-dessous en précisant: La Nature du bien (ex.: oeuvre d'art, voiture de luxe, etc.) et leur montant ou leur valeur estimée (en euros).  7. Carte mobilité inclusion (CMI)
de valeur, les déclarer ci-dessous en précisant: La Nature du bien (ex.: oeuvre d'art, voiture de luxe, etc.) et leur montant ou leur valeur estimée (en euros).  7. Carte mobilité inclusion (CMI)  Pour plus d'informations sur la carte mobilité inclusion (CMI), merci de se référer à la page 3 de la notice.  Le demandeur souhaite-t-il une CMI mention Stationnement ?  Cochez la mention applicable
de valeur, les déclarer ci-dessous en précisant: La Nature du bien (ex.: oeuvre d'art, voiture de luxe, etc.) et leur montant ou leur valeur estimée (en euros).  7. Carte mobilité inclusion (CMI)  Pour plus d'informations sur la carte mobilité inclusion (CMI), merci de se référer à la page 3 de la notice.  Le demandeur souhaite-t-il une CMI mention Stationnement ?  Cochez la mention applicable  Oui
de valeur, les déclarer ci-dessous en précisant: La Nature du bien (ex.: oeuvre d'art, voiture de luxe, etc.) et leur montant ou leur valeur estimée (en euros).  7. Carte mobilité inclusion (CMI)  Pour plus d'informations sur la carte mobilité inclusion (CMI), merci de se référer à la page 3 de la notice.  Le demandeur souhaite-t-il une CMI mention Stationnement ?  Cochez la mention applicable  Oui  Non  Le demandeur souhaite-t-il une CMI mention Priorité ou Invalidité ?  Cochez la mention applicable
de valeur, les déclarer ci-dessous en précisant: La Nature du bien (ex.: oeuvre d'art, voiture de luxe, etc.) et leur montant ou leur valeur estimée (en euros).  7. Carte mobilité inclusion (CMI)  Pour plus d'informations sur la carte mobilité inclusion (CMI), merci de se référer à la page 3 de la notice.  Le demandeur souhaite-t-il une CMI mention Stationnement ?  Cochez la mention applicable  Oui  Non  Le demandeur souhaite-t-il une CMI mention Priorité ou Invalidité ?  Cochez la mention applicable  Oui  Oui

Le demandeur sollicite une aide auprès de sa caisse de retraite ? Si oui, le demandeur doit faire la demande de CMI

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 010124) auprès de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) de son lieu de résidence et compléter le formulaire Cerfa no 15692\*01

## LES PIÈCES À FOURNIR

Pour permettre le traitement de votre demande, un certain nombre de pièces justificatives est nécessaire. Les pièces suivies d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

Seuls les fichiers dont l'extension est .pdf, .png, .jpg ou .jpeg sont autorisés.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Déposer votre fichier "Imposition" via le bouton "Choisir un fichier"

Avant de joindre un fichier, merci de vous assurer que celui-ci est valide et qu'il s'ouvre correctement, faute de quoi votre demande ne sera pas traitée. Justificatif d'identité Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier "Un justificatif d'identité" via le bouton "Choisir un fichier" Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Pièce d'identité" Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier "Un justificatif d'identité" via le bouton "Choisir un fichier" Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Pièce d'identité" Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier "Un justificatif d'identité" via le bouton "Choisir un fichier" Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Pièce d'identité" **RIB** Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier "RIB" via le bouton "Choisir un fichier" Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "RIB" Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier "RIB" via le bouton "Choisir un fichier" Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "RIB" Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier "RIB" via le bouton "Choisir un fichier" Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "RIB" **Imposition** Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier "Imposition" via le bouton "Choisir un fichier" Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Imposition" Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier "Imposition" via le bouton "Choisir un fichier" Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Imposition"

## Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 010124)

Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Imposition"

### Certificat médical

Le certificat médical relatif à une demande d'APA à domicile avec ou sans demande de CMI devra être envoyé séparément, via un autre portail (dédié pour les données de santé), au Département. Après avoir déposé votre dossier en ligne, vous recevrez un mail contenant un lien qui vous permettra de transmettre le certificat médical.

Mesure de protection Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Déposer votre fichier "Mesure de protection" via le bouton "Choisir un fichier"
Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Mesure de protection"
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Déposer votre fichier "Mesure de protection" via le bouton "Choisir un fichier"
Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Mesure de protection"
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Déposer votre fichier "Mesure de protection" via le bouton "Choisir un fichier"
Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Mesure de protection"
Avis de taxe foncière  Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier"
Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Avis de taxe foncière"
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier"
Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Avis de taxe foncière"
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier"
Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Avis de taxe foncière"
8. Signature du demandeur et/ou de son représentant légal
Je soussigné(e) Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Madame
☐ Monsieur
Nom

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes agées à domicile (CERFA UIU)
Prénom(s)
Agissant Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  En mon nom
En qualité de représentant légal de :
Veuillez précisez votre choix Indiquez les nom et prénom de la personne représentée
certifie exacts et complets les renseignements fournis dans le cadre de cette demande Cochez la mention applicable Oui
Non
m'engage à déclarer toute évolution de situation.  Cochez la mention applicable  Oui
□ Non

Mentions d'information relatives aux données à caractère personnel du demandeur et de son conjoint Les départements mettent en œuvre un formulaire de demande d'Allocation personnalisée d'autonomie (APA).

Le traitement des informations recueillies par ce formulaire est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique dont est investi le responsable du traitement (article 6-1 e du Règlement général sur la protection des données – RGPD).

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique, destiné à instruire la demande et à contrôler les droits associés. Les données enregistrées sont celles du formulaire ainsi que celles librement fournies par le demandeur. Les données ne font pas l'objet d'une prise de décision automatisée. L'ensemble des informations demandées est nécessaire à la bonne instruction de la demande. Tout défaut de réponse pourrait entraîner un allongement de la durée de traitement ou un rejet du dossier.

Les personnes accédant à ces données sont les agents dument habilités au sein des caisses régionales de l'Assurance retraite, des caisses de la MSA et des départements ainsi que les professionnels qui participent à la prise en charge du parcours de la personne âgée ou qui accompagnent la personne âgée (professionnels de santé, professionnels œuvrant dans le champ du social et du médico-social) notamment ceux visés à l'article R.232-44 du Code de l'action sociale et des familles (CASF) pour l'APA.

L'organisme gestionnaire de la prestation demandée peut également être amené à échanger des informations relatives à la situation du demandeur avec d'autres organismes, notamment l'administration fiscale, les organismes de sécurité sociale versant des prestations analogues, les collectivités territoriales et les organismes de recouvrement des cotisations sociales.

Conformément aux articles L. 1110-4 et L. 1110-12 du code de la santé publique, vous êtes informé que des données de santé vous concernant, strictement nécessaires à votre prise

Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile (CERFA 010124) en charge, peuvent, avec votre consentement dans les situations qui le requièrent, être partagées ou échangées entre professionnels de l'équipe médico-sociale du département et entre professionnels du département et professionnels d'organismes conventionnés avec les départements habilités à accéder à ces données.

Les données sont conservées pour une durée maximale de 6 ans, à compter de la cessation des droits du demandeur.

Conformément aux articles 15 à 23 du RGPD, le demandeur dispose d'un droit d'accès et de rectification des informations le concernant. Il dispose aussi du droit de limiter le traitement de ses données dans les conditions prévues par le RGPD.

Pour des motifs légitimes, il est possible de s'opposer au traitement des données dans le cadre de l'instruction de la demande d'Accompagnement à domicile des personnes âgées assurée par les caisses de retraite.

Une copie des données à caractère personnel peut être délivrée à la demande de la personne. Toutefois, l'organisme en charge du dossier a la possibilité de s'opposer aux demandes manifestement abusives, notamment par leur nombre, leur caractère répétitif ou systématique.

Pour exercer l'ensemble de ces droits, il convient de s'adresser au Délégué à la protection des données (DPO) de l'organisme en charge du dossier: pour les dossiers envoyés au département de l'Aude: dpo@aude.fr.

Si vous estimez, après contact avec le DPO, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la Commission nationale informatique et libertés (Cnil) : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris cedex 07, téléphone : 01 53 73 22 22, site internet : cnil.fr