Démarche : Téléprocédure APA Etablissement (v17)

Organisme : CD92 - Direction des Prestations du Financement et du Budget - Service

gestion des droits et des prestations (APA E)

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Avant d'entamer la procédure, assurez-vous que le bénéficiaire est éligible à l'APA.

Pour être éligible, le bénéficiaire doit :

- avoir au moins 60 ans,
- justifier d'une résidence stable et régulière en France,
- résider dans le département des Hauts-de-Seine depuis au moins 3 mois (dans le cas contraire, rapprochez-vous de votre département d'origine).

AVERTISSEMENT

Le Département des Hauts-de-Seine a été victime d'une cyberattaque de grande ampleur. Toutes les mesures sont mises en œuvre pour rétablir l'ensemble des systèmes d'information au plus vite.

Les aides sociales en cours continueront à être versées et les nouvelles demandes seront bien traitées.

Cependant, nous ne pourrons répondre aux demandes concernant le suivi des dossiers d'usagers.

Nous vous remercions pour votre compréhension et votre patience.

1 - Personne en charge de la demande

Pour qui faites-vous la demande? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Je suis le bénéficiaire
☐ Je suis une personne désignée légalement (tuteur, curateur, sauvegarde de justice)
☐ Je suis un organisme désigné légalement (tuteur, curateur, sauvegarde de justice)
2 - Informations concernant le bénéficiaire
Civilité du bénéficiaire

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
☐ M.
Nom du bénéficiaire
Normala policina de de fortigio de la compansa de la de l
Nom de naissance du bénéficiaire
Prénom du bénéficiaire
Date de naissance du bénéficiaire
Pays de naissance du bénéficiaire Cochez la mention applicable, une seule valeur possible France
☐ Afghanistan
Afrique du Sud
Åland (les Îles)
Albanie
☐ Algérie
Allemagne
Andorre
☐ Angola
☐ Anguilla
Antarctique
Antigua-et-Barbuda
Arabie saoudite
☐ Argentine
☐ Arménie
☐ Aruba
☐ Australie
☐ Autriche
☐ Azerbaïdjan
☐ Bahamas
☐ Bahreïn
Bangladesh
☐ Barbade

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
☐ Bélarus
☐ Belgique
☐ Belize
☐ Bénin
☐ Bermudes
☐ Bhoutan
Bolivie (État plurinational de)
Bonaire, Saint-Eustache et Saba
☐ Bosnie-Herzégovine
☐ Botswana
☐ Bouvet (l'Île)
☐ Brésil
☐ Brunéi Darussalam
☐ Bulgarie
☐ Burkina Faso
Burundi
Cabo Verde
Caïmans (les Îles)
☐ Cambodge
Cameroun
☐ Canada
☐ Chili
☐ Chine
Christmas (l'Île)
Chypre
Cocos (les Îles) / Keeling (les Îles)
Colombie
Comores
Congo
Congo (la République démocratique du)
Cook (les Îles)
Corée (la République de)
Corée (la République populaire démocratique de)

Téléprocédure APA Établissement (v17)
Côte d'Ivoire
☐ Croatie
☐ Cuba
☐ Curação
☐ Danemark
☐ Djibouti
dominicaine (la République)
☐ Dominique
Égypte
☐ El Salvador
Émirats arabes unis
☐ Équateur
Érythrée
☐ Espagne
☐ Estonie
☐ Eswatini
États-Unis d'Amérique
Éthiopie
Falkland (les Îles) /Malouines (les Îles)
Féroé (les Îles)
☐ Fidji
Finlande
Gabon
Gambie
☐ Géorgie
Géorgie du Sud-et-les Îles Sandwich du Sud
☐ Ghana
☐ Gibraltar
☐ Grèce
☐ Grenade
Groenland
☐ Guadeloupe
☐ Guam

Téléprocédure APA Établissement (v17)
☐ Guernesey
☐ Guinée
Guinée équatoriale
☐ Guinée-Bissau
☐ Guyana
Guyane française (la)
☐ Haïti
Heard-et-Îles MacDonald (l'Île)
☐ Honduras
☐ Hong Kong
☐ Hongrie
☐ Île de Man
Îles mineures éloignées des États-Unis
□ Inde
Indien (le Territoire britannique de l'océan)
☐ Indonésie
☐ Iran (République Islamique d')
☐ Iraq
☐ Irlande
☐ Islande
☐ Israël
☐ Italie
☐ Jamaïque
☐ Japon
☐ Jersey
☐ Jordanie
☐ Kazakhstan
☐ Kenya
☐ Kirghizistan
☐ Kiribati
☐ Koweït
Lao (la République démocratique populaire)
Lesotho
П

Teleprocedure APA Etablissement (VI/)
Liban
☐ Libéria
Libye
Liechtenstein
☐ Lituanie
Luxembourg
☐ Macao
Macédoine du Nord
☐ Madagascar
☐ Malaisie
☐ Malawi
☐ Maldives
☐ Mali
☐ Malte
Mariannes du Nord (les Îles)
☐ Maroc
Marshall (les Îles)
☐ Martinique
Maurice Maurice
Mauritanie Mauritanie
☐ Mayotte
☐ Mexique
Micronésie (États fédérés de)
Moldavie (la République de)
Monaco
Mongolie Mongolie
☐ Monténégro
Montserrat
Mozambique Mozambique
Myanmar Myanmar
☐ Namibie
☐ Nauru
☐ Népal

T	éléprocédure APA Établissement (v17)
	Niger
] Nigéria
	Niue
	Norfolk (l'Île)
	Norvège
] Nouvelle-Calédonie
] Nouvelle-Zélande
	Oman
	Ouganda
	Ouzbékistan
	Pakistan
	Palaos
	Palestine, État de
	Panama
	Papouasie-Nouvelle-Guinée
	Paraguay
] Pays-Bas
	Pérou
	Philippines
	Pitcairn
	Pologne
	Polynésie française
	Porto Rico
	Portugal
	Qatar
	République arabe syrienne
	République centrAfriqueine
	Réunion
	Roumanie
	Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord
	Russie (la Fédération de)
	Rwanda
	Sahara occidental
Г	1

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
Sainte-Hélène, Ascension et Tristan da Cunha
☐ Sainte-Lucie
☐ Saint-Kitts-et-Nevis
☐ Saint-Marin
Saint-Martin (partie française)
Saint-Martin (partie néerlandaise)
Saint-Pierre-et-Miquelon
☐ Saint-Siège
Saint-Vincent-et-les Grenadines
Salomon (les Îles)
☐ Samoa
Samoa américaines
Sao Tomé-et-Principe
☐ Sénégal
☐ Serbie
Seychelles
Sierra Leone
Singapour
☐ Slovaquie
☐ Slovénie
Somalie
Soudan
Soudan du Sud
☐ Sri Lanka
□ Suède
Suisse
Suriname
Svalbard et l'Île Jan Mayen
☐ Tadjikistan
Taïwan (Province de Chine)
Tanzanie (la République-Unie de)
☐ Tchad
☐ Tchéquie

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
☐ Thailande
Timor-Leste
Togo
☐ Tokelau
☐ Tonga
☐ Trinité-et-Tobago
☐ Tunisie
☐ Turkménistan
Turks-et-Caïcos (les Îles)
☐ Turquie
☐ Tuvalu
Ukraine
☐ Uruguay
☐ Vanuatu
Venezuela (République bolivarienne du)
☐ Vierges britanniques (les Îles)
☐ Vierges des États-Unis (les Îles)
☐ Viet Nam
☐ Wallis-et-Futuna
Yémen
Zambie
Zimbabwe
Commune de naissance du bénéficiaire
Veuillez inscrire la ville de naissance du bénéficiaire
Veolilez inscrire la ville de naissance du beneficiaire
Département de naissance du bénéficiaire
Departement de naissance du benenciaire
Courriel du bénéficiaire
Numéro de Sécurité sociale du bénéficiaire
Ce numéro, composé de 15 chiffres, se trouve au recto de la carte vitale.

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
Nationalité du bénéficiaire Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Française
□ UE
☐ Hors UE
Le justificatif d'identité (copie recto verso) Pour les personnes de nationalité française : carte d'identité, passeport, extrait d'acte de naissance ou livret de famille.
Le justificatif d'identité (copie recto verso) Pour les personnes ressortissantes de l'Espace économique européen : carte d'identité ou passeport en cours de validité.
Le justificatif d'identité (copie recto verso) Pour les personnes non ressortissantes de l'Espace économique européen : carte de résidence ou titre de séjour en cours de validité.
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Copie recto verso du justificatif d'identité du bénéficiaire
Adresse du domicile antérieur bénéficiaire L'adresse saisie doit être l'adresse où résidait le bénéficiaire avant son entrée en établissement (EHPAD/USLD/EHPA/Foyer logement).
Commune du domicile antérieur du bénéficiaire Cochez la mention applicable, une seule valeur possible ANTONY
ASNIERES SUR SEINE
BAGNEUX
☐ BOIS COLOMBES
BOULOGNE BILLANCOURT
☐ BOURG LA REINE
CHATENAY MALABRY
CHATILLON
CHAVILLE
☐ CLAMART
CLICHY
COLOMBES
COURBEVOIE

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
GARCHES
LA GARENNE COLOMBES
GENNEVILLIERS
☐ ISSY LES MOULINEAUX
LEVALLOIS PERRET
MALAKOFF
MARNES LA COQUETTE
MEUDON
MONTROUGE
NANTERRE
☐ NEUILLY SUR SEINE
LE PLESSIS ROBINSON
☐ PUTEAUX
RUEIL MALMAISON
☐ ST CLOUD
SCEAUX
☐ SEVRES
SURESNES
☐ VANVES
VAUCRESSON
☐ VILLE D AVRAY
☐ VILLENEUVE LA GARENNE
☐ HORS 92
Précisez si la dernière adresse occupée correspond au: Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Domicile personnel du bénéficiaire
Résidence autonomie (ex foyer-logement)
Accueil par un particulier à titre onéreux (famille d'accueil)
Domicile d'un membre de la famille du demandeur
Précisez si le bénéficiaire est: Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Propriétaire
Locataire
Hébergé(e)

Téléprocédure APA Etablissement (v17)

Date d'entrée dans le logement

□ NANTERRE

L'adresse saisie doit être l'adresse où résidait le bénéficiaire avant son entrée en établissement (EHPAD/USLD/EHPA/Foyer logement). Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Depuis plus de 3 mois Depuis moins de 3 mois Adresse du domicile précédemment occupé avant le changement d'adresse Commune du domicile précédemment occupé avant le changement d'adresse Cochez la mention applicable, une seule valeur possible ☐ ANTONY ASNIERES SUR SEINE □ BAGNEUX ☐ BOIS COLOMBES ☐ BOULOGNE BILLANCOURT ☐ BOURG LA REINE ☐ CHATENAY MALABRY ☐ CHATILLON ☐ CHAVILLE ☐ CLAMART CLICHY ☐ COLOMBES COURBEVOIE FONTENAY AUX ROSES GARCHES ☐ LA GARENNE COLOMBES GENNEVILLIERS ☐ ISSY LES MOULINEAUX ☐ LEVALLOIS PERRET MARNES LA COQUETTE ☐ MEUDON

Teleprocedure APA Etablissement (VI/)
☐ NEUILLY SUR SEINE
LE PLESSIS ROBINSON
☐ PUTEAUX
RUEIL MALMAISON
☐ ST CLOUD
SCEAUX
☐ SEVRES
SURESNES
☐ VANVES
VAUCRESSON
☐ VILLE D AVRAY
☐ VILLENEUVE LA GARENNE
HORS 92
Date de sortie du logement
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Copie d'un justificatif de domicile (de moins de 3 moins avant l'entrée en EHPAD, type quittance EDF ou de loyer)
Situation familiale du bénéficiaire Si le bénéficiaire est célibataire, merci de sélectionner "Célibataire" dans le menu déroulant et merci de passer à la rubrique 4 -Informations concernant la personne référente.
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Célibataire
Marié(e)
Concubin(e)
Pacsé(e)
Séparé(e)
Divorcé(e)
☐ Veuf(ve)
Date de décès du conjoint Si la situation de veuvage date de moins de 2 ans, merci de préciser la date de décès du conjoint.
3 - Informations concernant la conjoint concubin ou partenaire de PACS du
3 - Informations concernant le conjoint, concubin ou partenaire de PACS du bénéficiaire
Civilité

Téléprocédure APA Établissement (v17)
Nom
Nom de naissance
Prénom
Date de naissance du conjoint
Numéro de Sécurité sociale du conjoint Ce numéro, composé de 15 chiffres, se trouve au recto de la carte vitale.
Pays de naissance Cochez la mention applicable, une seule valeur possible France
☐ Afghanistan
Afrique du Sud
Åland (les Îles)
☐ Albanie
☐ Algérie
Allemagne
Andorre
☐ Angola
☐ Anguilla
☐ Antarctique
Antigua-et-Barbuda
Arabie saoudite
☐ Argentine
☐ Arménie
☐ Aruba
☐ Australie
Autriche
☐ Azerbaïdjan
☐ Bahamas

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
☐ Bahreïn
☐ Bangladesh
☐ Barbade
☐ Bélarus
☐ Belgique
☐ Belize
☐ Bénin
☐ Bermudes
☐ Bhoutan
Bolivie (État plurinational de)
☐ Bonaire, Saint-Eustache et Saba
☐ Bosnie-Herzégovine
☐ Botswana
☐ Bouvet (l'Île)
☐ Brésil
☐ Brunéi Darussalam
☐ Bulgarie
☐ Burkina Faso
☐ Burundi
Cabo Verde
Caïmans (les Îles)
☐ Cambodge
Cameroun
☐ Canada
Chili
☐ Chine
Christmas (l'Île)
☐ Chypre
Cocos (les Îles) / Keeling (les Îles)
Colombie
Comores
Congo
Congo (la République démocratique du)

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
Corée (la République de)
Corée (la République populaire démocratique de)
Costa Rica
Côte d'Ivoire
☐ Croatie
☐ Cuba
☐ Curaçao
☐ Danemark
☐ Djibouti
dominicaine (la République)
☐ Dominique
☐ Égypte
☐ El Salvador
Émirats arabes unis
☐ Équateur
☐ Érythrée
☐ Espagne
☐ Estonie
☐ Eswatini
États-Unis d'Amérique
☐ Éthiopie
Falkland (les Îles) /Malouines (les Îles)
Féroé (les Îles)
☐ Fidji
Finlande
Gabon
☐ Gambie
☐ Géorgie
Géorgie du Sud-et-les Îles Sandwich du Sud
☐ Ghana
☐ Gibraltar
☐ Grèce
☐ Grenade

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
☐ Guadeloupe
☐ Guam
☐ Guatemala
☐ Guernesey
☐ Guinée
Guinée équatoriale
☐ Guinée-Bissau
☐ Guyana
Guyane française (la)
☐ Haïti
Heard-et-Îles MacDonald (I'Île)
☐ Honduras
☐ Hong Kong
☐ Hongrie
☐ Île de Man
Îles mineures éloignées des États-Unis
□ Inde
Indien (le Territoire britannique de l'océan)
☐ Indonésie
☐ Iran (République Islamique d')
☐ Iraq
☐ Irlande
☐ Islande
☐ Israël
☐ Italie
☐ Jamaïque
☐ Japon
☐ Jersey
☐ Jordanie
☐ Kazakhstan
☐ Kenya
☐ Kirghizistan
☐ Kiribati

Téléprocédure APA Etablissement (v17)	
Lao (la République démocratique populaire)	
Lesotho	
☐ Lettonie	
Liban	
☐ Libéria	
Libye	
Liechtenstein	
☐ Lituanie	
Luxembourg	
Macédoine du Nord	
☐ Madagascar	
☐ Malaisie	
☐ Malawi	
☐ Maldives	
☐ Mali	
☐ Malte	
Mariannes du Nord (les Îles)	
☐ Maroc	
Marshall (les Îles)	
☐ Martinique	
Maurice Maurice	
☐ Mauritanie	
Mayotte	
Mexique Mexique	
Micronésie (États fédérés de)	
Moldavie (la République de)	
Monaco	
☐ Mongolie	
☐ Monténégro	
☐ Montserrat	
Mozambique Mozambique	
Myanmar Myanmar	

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
☐ Nauru
☐ Népal
☐ Nicaragua
☐ Niger
☐ Nigéria
☐ Niue
☐ Norfolk (I'Île)
☐ Norvège
☐ Nouvelle-Calédonie
☐ Nouvelle-Zélande
Oman
☐ Ouganda
☐ Ouzbékistan
Pakistan
Palaos
Palestine, État de
Panama
Papouasie-Nouvelle-Guinée
Paraguay
Pays-Bas
☐ Pérou
☐ Philippines
☐ Pitcairn
Pologne
Polynésie française
Porto Rico
Portugal
☐ Qatar
République arabe syrienne
République centrAfriqueine
Réunion
Roumanie
Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord

Téléprocédure APA Etablissement (v17)	
Rwanda	
☐ Sahara occidental	
☐ Saint-Barthélemy	
Sainte-Hélène, Ascension et Tristan da Cunha	
☐ Sainte-Lucie	
Saint-Kitts-et-Nevis	
☐ Saint-Marin	
Saint-Martin (partie française)	
Saint-Martin (partie néerlandaise)	
Saint-Pierre-et-Miquelon	
☐ Saint-Siège	
Saint-Vincent-et-les Grenadines	
Salomon (les Îles)	
☐ Samoa	
Samoa américaines	
Sao Tomé-et-Principe	
☐ Sénégal	
☐ Serbie	
☐ Seychelles	
Sierra Leone	
Singapour	
☐ Slovaquie	
☐ Slovénie	
Somalie	
Soudan	
Soudan du Sud	
☐ Sri Lanka	
□ Suède	
Suisse	
Suriname	
Svalbard et l'Île Jan Mayen	
☐ Tadjikistan	
Taïwan (Province de Chine)	

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
☐ Tchad
☐ Tchéquie
Terres australes françaises
☐ Thaïlande
Timor-Leste
Тодо
☐ Tokelau
☐ Tonga
☐ Trinité-et-Tobago
☐ Tunisie
☐ Turkménistan
Turks-et-Caïcos (les Îles)
☐ Turquie
☐ Tuvalu
Ukraine
☐ Uruguay
☐ Vanuatu
Venezuela (République bolivarienne du)
☐ Vierges britanniques (les Îles)
☐ Vierges des États-Unis (les Îles)
☐ Viet Nam
☐ Wallis-et-Futuna
☐ Yémen
Zambie
☐ Zimbabwe
Commune de naissance
Commone de naissance
Téléphone fixe ou portable
Courriel
Nationalité
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Française

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
□ UE
☐ Hors UE
Lieu de résidence Cochez la mention applicable, une seule valeur possible À domicile
☐ En établissement
4 - Informations concernant la personne référente
Civilité du référent Mme
Nom du référent
Prénom du référent
Date de naissance du référent
Adresse du référent
Téléphone fixe ou portable du référent
Courriel du référent
Lien entre le référent et le demandeur Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Conjoint(e)
☐ Enfant
☐ Belle-fille
Gendre
Tiers familial
Ami(e)
☐ Voisin(e)

Téléprocédure APA Etablissement (v17) **5 - Protection juridique**

Non, mais une demande est en cours☐ OuiQuel est le type de mesure de protection ?
Quel est le type de mesure de protection ?
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Sauvegarde de justice
Curatelle
Tutelle
Habilitation familiale
Mandat de protection futur
Date d'effet de la mesure
Date d'effet de la mesore
Pièco justificativo è igindro en complément du dessier
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Copie du jugement de la mesure de protection juridique
Dans le cadre de cette mesure, qui a été désigné pour la protection? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Un organisme
☐ Une personne
Nom de l'organisme nommé dans le cadre de cette protection
Adresse de l'organisme nommé dans le cadre de cette protection
Numéro de téléphone de l'organisme
Courriel de l'organisme
Civilité de la personne désignée légalement Mme
Nom de la personne désignée légalement

Téléprocédure APA Etablissement (v17)
Prénom de la personne désignée légalement
Adresse de la personne désignée légalement
Téléphone fixe ou portable de la personne désignée légalement
Courriel de la personne décignée légalement
Courriel de la personne désignée légalement
6 - Informations concernant l'établissement
Nom de l'établissement
Date d'entrée dans cet établissement
Date d'entrée dans éét établissement
Adresse de l'établissement L'adresse saisie doit être l'adresse de l'établissement.
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Copie du bulletin d'entrée en établissement
Courriel de l'établissement
Téléphone de l'établissement
7 - Allocations perçues
De quelle(s) prestation(s) le bénéficiaire dispose-t-il déjà?
L'APA n'est pas cumulable avec : - La prestation de compensation du handicap (PCH) ;
- L'aide ménagère prise en charge par l'Aide sociale ou les caisses de retraite ; - L'allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) versée par le Conseil départemental ;
- La majoration pour aide constante d'une tierce personne versée par la Sécurité sociale
- L'APA à domicile - La prestation complémentaire pour recours à tierce personne
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible
Aucune prestation
☐ Une ou des prestations

Téléprocédure APA Etablissement (v17)

Le bénéficiaire dispose-t-il de l'Aide Sociale à l'Hébergement (ASH)? Cochez la mention applicable Oui
Non
Le bénéficiaire dispose-t-il d'une aide-ménagère à domicile, prise en charge par une caisse de retraite, ou l'aide sociale départementale? Cochez la mention applicable Oui
Non
Le bénéficiaire dispose-t-il de la Prestation de Compensation du Handicap (PCH)? Cochez la mention applicable Oui
Non
Le bénéficiaire dispose-t-il d'une Allocation Compensatrice pour Tierce Personne (ACTP)? Cochez la mention applicable Oui
Non
Le bénéficiaire dispose-t-il d'une majoration pour aide constante d'une tierce personne versée par la Sécurité sociale? Cochez la mention applicable Oui
Non
Le bénéficiaire dispose-t-il d'une prestation complémentaire pour recours à tierce personne? Cochez la mention applicable Oui
Non
Le bénéficiaire dispose-t-il de l'APA (Allocation Personnalisée d'Autonomie) à domicile? Cochez la mention applicable Oui
Non
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Copie de la décision d'attribution d'une aide ou allocation
Une demande d'Aide Sociale à l'Hébergement ASH est-elle en cours ? L'APA est cumulable avec l'aide sociale à l'hébergement (ASH).
Cochez la mention applicable Oui
☐ Non

Téléprocédure APA Etablissement (v17) 8 – Les ressources : biens(s) immobilier(s), bâti(s) ou non bâti(s), en propriété ou en usufruit ou en indivision

Adresse de la residence principale
Concernant sa résidence principale, le bénéficiaire est : Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Locataire
☐ Propriétaire
La résidence principale est : Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Occupée par le demandeur et/ou son conjoint, et/ou ses enfants, 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)
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Copie recto verso de la taxe foncière pour la résidence principale
Préciser l'adresse des autres biens immobiliers Adresse du bien immobilier
Adresse du bien immobilier
Adresse du bien immobilier
Dernier avis de taxes foncières pour les autres biens immobiliers non loués Pièce justificative à joindre en complément du dossier Dernier avis de taxes foncières
Vous pouvez ajouter en pièce justificative autant d'avis de taxes foncières que de biens immobiliers.
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Dernier avis de taxes foncières

Vous pouvez ajouter en pièce justificative autant d'avis de taxes foncières que de biens immobiliers.

Teleprocedure APA Etablissement (VI/)
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Dernier avis de taxes foncières
Vous pouvez ajouter en pièce justificative autant d'avis de taxes foncières que de biens immobiliers.
Bien(s) en indivision Préciser dans la zone de commentaire ci-dessous la / les adresse(s) du / des biens concerné(s) et la quote-part de chaque bien non loué en indivision
Préciser dans la zone de commentaire ci-dessous la / les adresse(s) du / des biens concerné(s) et la quote-part de chaque bien non loué en indivision
Préciser dans la zone de commentaire ci-dessous la / les adresse(s) du / des biens concerné(s) et la quote-part de chaque bien non loué en indivision
9 - Biens mobiliers et capitaux non placés de valeur du demandeur et de son / sa conjoint(e)
Possédez-vous, vous ou votre conjoint, des biens mobiliers et des capitaux non placés (œuvre d'art de collection, voiture de luxe, etc) ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Combien en possédez-vous ? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible 1
□ 2
□ 3
4
□ 5
6
7
□ 8
9
□ 10
Nature du bien Description de la nature du bien (ex: œuvre d'art, voiture de luxe, etc)
Montant / valeur estimée (en €)

Téléprocédure APA Etablissement (v17) Description de la nature du bien (ex: œuvre d'art, voiture de luxe, etc)
Montant / valeur estimée (en €)
Description de la nature du bien (ex: œuvre d'art, voiture de luxe, etc)
Montant / valeur estimée (en €)
10 - Demande de Carte Mobilité Inclusion (CMI)
Je souhaite bénéficier de la Carte Mobilité Inclusion (CMI) Le bénéfice de cette carte est prévu à l'article L241-3 du Code de l'action Sociale et des familles (CASF) Si vous êtes en GIR 1 ou 2, vous pourrez bénéficier d'une CMI comportant les mentions « Invalidité » et « Stationnemen
». Si vous êtes en GIR 3 ou 4, vous pourrez bénéficier d'une CMI comportant les mentions « Priorité » et « Stationnement »
Cochez la mention applicable Oui
Non
11 - Autres pièces justificatives
Pièce justificative à joindre en complément du dossier ☐ Copie intégrale (les 2 feuilles recto-verso, soit 4 pages) du dernier avis d'imposition ou de non-imposition à l'impôt sur le revenu
Si la demande est déposée entre janvier et août de l'année en cours N, il s'agit de l'avis d'imposition de l'année N.
si la demande est déposée entre septembre et décembre de l'année en cours N, il s'agit de l'avis d'imposition de l'anné N-1
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Relevé d'identité bancaire (RIB)
Pour le paiement de l'APA, les personnes résidant dans un établissement situé en dehors des Hauts-de-Seine devront
transmettre: - Un relevé d'identité bancaire au nom de l'établissement d'accueil précisant les codes IBAN/BIC. Le versement de l'APA à l'établissement est privilégié afin d'assurer un traitement plus rapide des dossiers et vous éviter de rembourser des sommes qui vous seraient éventuellement trop versées par la suite - Ou un relevé d'identité bancaire au nom du demandeur précisant les codes IBAN/BIC. Vous vous engagez à régler le tarif dépendance directement auprès de l'établissement d'accueil.
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Relevé d'identité bancaire (RIB)
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Attestation du degré de dépendance : grille AGGIR
Pièce complémentaire à joindre si vous l'avez en votre possession. Cette pièce sera demandée en parallèle à l'établissement par le Conseil Départemental.
Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Téléprocédure APA Etablissement (v17)

Pièce complémentaire à joindre si vous l'avez en votre possession. Cette pièce sera demandée en parallèle à l'établissement par le Conseil Départemental.

12 – Validation
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements saisis. Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Je m'engage à fournir toutes les pièces justificatives demandées. Cochez la mention applicable Oui
Non
Je suis informé(e) que toute fausse déclaration ou falsification de document, toute obtention usurpée d'un droit, m'expose à des sanctions pénales et financières en application des articles 313-1, 313-7 et 313-8 du Code pénal, ainsi que, le cas échéant, à la récupération par le Département des sommes indûment perçues. Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Je suis tenu(e) d'informer, dans les meilleurs délais, le Département, de tout changement ultérieur de situation (changement d'établissement, retour à domicile, changement de GIR, changement de tarifs, changement de RIB, décès du bénéficiaire ou du conjoint). Cochez la mention applicable Oui
Non
J'accepte le traitement de mes données à caractère personnel par le Conseil départemental des Hauts-de-Seine selon les dispositions de la loi Informatique et Libertés. Conformément au Règlement 2016/679 du 27 avril 2016 et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (dite « Loi informatique et libertés ») telle que modifiée par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous disposez

J'accepte le traitement de mes données à caractère personnel par le Conseil départemental des Hauts-de-Seine selon les dispositions de la loi Informatique et Libertés. Conformément au Règlement 2016/679 du 27 avril 2016 et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (dite « Loi informatique et libertés ») telle que modifiée par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et de portabilité des données vous concernant ainsi que d'un droit d'opposition et de limitation des traitements. Ces droits s'exercent en écrivant au Conseil départemental des Hauts-de-Seine : dpo@hauts-de-seine.fr Vous disposez également d'un droit de saisir l'Autorité compétente en matière de protection des données personnelles (CNIL). Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, vous pouvez consulter notre politique de confidentialité : https://www.hauts-de-seine.fr/protection-des-donnees

acs-acrifices
Cochez la mention applicable
Oui
Non