

### 1. Vous-même

Madame  Monsieur  Votre nom de naissance .....

Votre nom d'usage (nom d'épouse) : .....

Vos prénoms : .....

Votre NIA :

Etes-vous retraité du régime général ? OUI  NON

Votre date de naissance

Votre numéro de téléphone

Votre adresse : .....

Code postal  Commune : .....

### 2. Votre situation au regard des aides légales

#### Percevez-vous une de ces aides ?

- Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)  OUI  NON
- Prestation Spécifique Dépendance (PSD)  OUI  NON
- Allocation Compensatrice pour Tierce Personne (ACTP)  OUI  NON
- Prestation de Compensation du Handicap (PCH)  OUI  NON
- Majoration pour Tierce Personne (MTP)  OUI  NON

**IMPORTANT :** si un autre organisme vous verse une aide financière pour la téléassistance, vous ne pouvez bénéficier de cette prestation par votre CMCAS.

### 3. Votre situation de famille

**Vous êtes**  célibataire  veuf (ve)  séparé (e)  divorcé (e)  marié (e)  
 en concubinage  partenaire de PACS

### 4. Votre conjoint (e), concubin (e) ou partenaire de PACS

Son nom de naissance : ..... Son nom d'usage : .....

Son prénom : .....

Sa date de naissance

Est-il (elle) retraité (e) du Régime Général ?  OUI  NON

Est-il (elle) hébergé (e) en établissement ?  OUI  NON



### 5. Votre demande d'aide

Votre demande d'aide est-elle liée à une modification récente de votre situation ?  OUI  NON

Si oui, précisez cette situation :

- Départ ou décès du conjoint ou d'un membre de la famille
- Dégradation subite de votre état de santé
- Retour d'hospitalisation
- Autre, précisez : .....

Choix du prestataire de téléassistance : .....

### 6. 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 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal :      Commune : .....

Numéro de téléphone :

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

### 7. Pièces justificatives à joindre obligatoirement

- L'avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022
- Notification du taux d'incapacité supérieur ou égal à 50 % et/ou Carte Mobilité Inclusion (CMI)
- Le justificatif d'éventuelles subventions extérieures pour la téléalarme (Plan d'aide APA, PCH...)
- La copie du contrat de téléalarme
- La copie du jugement de curatelle, de tutelle ou de sauvegarde de justice (si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique)
- Le document de refus de prise en charge de votre caisse de retraite (si vous bénéficiez d'une pension de réversion et êtes retraité du régime général)



**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.**

Je m'engage :

- à signaler toute modification de ma situation et celle de mon conjoint, ainsi que 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 rembourser à la CMCAS les sommes éventuellement versées à tort ;
- à faciliter toute enquête.

Fait à : .....

Le 

--	--	--	--	--	--	--	--

Votre signature :