Démarche : Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement) Version 012023 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, c'est-à-dire dont la dépendance est évaluée par une équipe médico-sociale comme relevant du GIR 1, 2, 3 ou 4 sur la base d'une grille d'évaluation nationale (grille AGGIR). Pour toute question relative à votre dossier, veuillez utiliser l'adresse de messagerie asg@aude.fr ou contacter le 04.68.11.69.23 Lien vers la notice d'information https://www.aude.fr/ressources/notice-info-apae S'agit-il... Cochez la mention applicable, une seule valeur possible D'une première demande D'un renouvellement Quel est votre numéro de dossier? (Vous ne savez-pas où trouver votre numéro de dossier ? Retrouvez-le grâce à la notice en ligne https://www.aude.fr/ressources/notice-utilisation-formulaire-en-ligne-apa) RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE CONCERNEE PAR LA DEMANDE Etes-vous soumis.e à une mesure de protection juridique? Cochez la mention applicable ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez la mesure juridique à laquelle vous êtes soumis.e

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Tutelle

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et	renouvellement)
☐ Curatelle	
Sauvegarde de justice	
Habilitation familiale	
Mandat de protection familiale	
Indiquez le nom et l'adresse du tuteur ou de l'association chargé.e de la mesure Pensez à bien indiquer le nom du tuteur ou de la personne morale en charge, ainsi que l'adresse	
IDENTITE DU DEMANDEUR	
Civilité du demandeur Mme	
Nom du demandeur	
Nom de naissance (si différent)	
Prénom.s du demandeur Séparer les prénoms par un espace uniquement	
Date de naissance	I
Lieu de naissance	'
Nationalité	
Situation familiale Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Célibataire	
☐ Marié.e	
☐ Divorcé.e	
Séparé.e	
☐ Veuf.ve	
Concubin.e	

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)

Numéro de sécurité sociale de la personne concernée MAIS pas celui du conjoint ou d'un parent	
Caisse d'affiliation	
Votre régime de retraite principal (préciser)	
Votre régime de retraite autres (préciser)	
Quel est le nom de l'établissement où vous résidez actuellement ?	
Quelle est l'adresse de l'établissement ?	
A quelle date êtes-vous entré.e dans cet établissement ?	
Quelle était votre adresse précédente ? Avant l'entrée en établissement	
Quelle est la commune de votre dernière résidence ? Tapez votre code postal ou utilisez le menu déroulant pour indiquer la commune avant l'entrée dans l'établissement	
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible 11000 Berriac	
11000 Carcassonne	
11100 Bages	
11100 Montredon-des-Corbières	
11100 Narbonne	
11110 Armissan	
11110 Coursan	
11110 Salles-d'Aude	
11110 Vinassan	
11120 Argeliers	
11120 Bize-Minervois	

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
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
11140 Le Bousquet
11140 Le Clat
☐ 11140 Marsa
☐ 11140 Mazuby
11140 Mérial
11140 Montfort-sur-Boulzane
11140 Niort-de-Sault
11140 Puilaurens
☐ 11140 Rodome

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
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
11170 Raissac-sur-Lampy
11170 Sainte-Eulalie
11170 Saint-Martin-le-Vieil
11170 Villesèquelande
☐ 11170 Villespy
11190 Antugnac
☐ 11190 Arques
11190 Bugarach
11190 Camps-sur-l'Agly

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
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
11200 Luc-sur-Orbieu
11200 Montséret
☐ 11200 Névian
11200 Ornaisons
11200 Paraza
11200 Raissac-d'Aude
☐ 11200 Roubia
11200 Saint-André-de-Roquelongue
11200 Thézan-des-Corbières

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
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
11230 Courtauly
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

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
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
11250 Greffeil
11250 Ladern-sur-Lauquet
☐ 11250 Leuc
11250 Montclar
☐ 11250 Pomas
11250 Preixan
11250 Rouffiac-d'Aude
11250 Saint-Hilaire
11250 Verzeille

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
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
11290 Roullens
11290 Villeneuve-lès-Montréal
☐ 11300 Ajac
☐ 11300 Bouriège
11300 Bourigeole
11300 Brugairolles
11300 Castelreng
☐ 11300 Cépie
11300 Cournanel

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
☐ 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
☐ 11320 Airoux
11320 Labastide-d'Anjou
11320 Les Cassés
11320 Montferrand
11320 Montmaur
11320 Saint-Paulet
☐ 11320 Soupex
11330 Albières
☐ 11330 Auriac
П

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
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
11350 Duilhac-sous-Peyrepertuse
☐ 11350 Padern
11350 Paziols
11350 Rouffiac-des-Corbières
☐ 11350 Tuchan
☐ 11360 Albas
11360 Cascastel-des-Corbières
11360 Durban-Corbières
11360 Embres-et-Castelmaure
П

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
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
11400 Labécède-Lauragais
11400 Lasbordes
11400 Laurabuc
11400 Les Brunels
11400 Mas-Saintes-Puelles
11400 Mireval-Lauragais
11400 Peyrens
11400 Puginier
☐ 11400 Ricaud

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
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
11420 Molandier
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

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
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
11580 Alet-les-Bains
11580 Belcastel-et-Buc
11580 Missègre
11580 Terroles
11580 Valmigère
11580 Véraza
11580 Villardebelle
11590 Cuxac-d'Aude
11590 Ouveillan

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
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
11700 Douzens
11700 Fontcouverte
11700 La Redorte
11700 Montbrun-des-Corbières
☐ 11700 Moux
11700 Pépieux
11700 Puichéric
11700 Roquecourbe-Minervois
11700 Saint-Couat-d'Aude

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
☐ 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
Dans votre dernière résidence, vous êtiez Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Locataire
☐ Propriétaire
☐ Usufruitier
☐ Autre
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE/LA CONJOINT.E (EPOUX.SE, CONCUBIN.E, PACSE.E)
IDENTITE DE VOTRE CONJOINT
Civilité Mme
□ M.
Nom
Nom de neissance (si différent)
Nom de naissance (si différent)
Prénom.s Séparer les prénoms par un espace uniquement
Date de naissance

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et	renouvellement)
Lieu de naissance	
Nationalité	
Quelle est sa situation professionnelle? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible En activité	
Retraité.e	
Si votre conjoint.e est retraité.e, indiquez-nous sa caisse principale	I
Actuellement, votre conjoint vit Cochez la mention applicable, une seule valeur possible A son domicile	
☐ En établissement	
En famille d'accueil	
Si votre conjoint.e ne réside pas avec vous, indiquez-nous son adresse	
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT UNE AUTRE PERSONNE A CON (facultatif)	TACTER
Proche aidant, enfant, frère/soeur, ami.e, voisin.e	
Civilité Mme	
Nom	
Prénom.s Séparer les prénoms par un espace uniquement	
Date de naissance	1
Adresse	ı

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
Numéro de téléphone fixe
Numéro de téléphone portable
Email
Quel est votre lien avec cette personne ? (parent, voisin.e,)
Quelle est la nature de l'aide apportée ? (ménage, courses,)
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOS REVENUS ET VOTRE PATRIMOINE
4.1 ALLOCATIONS
QUELLES ALLOCATIONS PERCEVEZ-VOUS ? Plusieurs choix sont possibles.
La majoration pour aide constante d'une tierce personne (MTP) Cochez la mention applicable Oui
Non
La prestation complémentaire pour recours à tierce personne (PCRTP) Cochez la mention applicable Oui
Non
L'allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) Cochez la mention applicable Oui
□ Non
La prestation de compensation du handicap (PCH) Cochez la mention applicable Oui
□ Non

4.2 PATRIMOINE DORMANT

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE PATRIMOINE

Vous devez préciser tous vos biens ainsi que ceux de votre conjoint.e, concubin.e ou de la personne avec laquelle vous avez conclu un pacte civil de solidarité.

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
Etes-vous propriétaires de bien(s) immobilier(s) ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Si oui, précisez leur nature et leur adresse
Etes-vous propriétaires de bien(s) mobiliers et/ou de capitaux non placés ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Si oui, précisez leur nature et leur valeur
VOUS SOUHAITEZ FAIRE UNE DEMANDE DE CARTE MOBILITE INCLUSION
Dans le département de l'Aude, la carte mobilité inclusion comportant les mentions "priorité" et "stationnement pour personnes handicapées" peut être délivrée sur appréciation de l'équipe médico-sociale prévue à l'article L.241-3 du Code de l'action sociale et des familles
Souhaitez-vous bénéficier de la carte mobilité inclusion comportant la mention "priorité" ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Souhaitez-vous bénéficier de la carte mobilité inclusion comportant la mention "stationnement pour personnes handicapées" ? Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Si l'allocation personnalisée d'autonomie vous est accordée au titre du GIR 1 ou 2, vous pouvez bénéficier sans autre condition et à titre définitif de la carte mobilité inclusion (CMI) prévue à l'art.L.241-3 du Code de l'action sociale et des familles comportant les mentions "invalidité" et "stationnement" pour personnes handicapées. Vous devrez en faire la demande après réception de la notification sur le formulaire CMI sur droits ouverts disponible sur "aude.fr" ou auprès de votre mairie.
Touto outre demande de CMI montion l'invelidité!! deit être formulée augure de la Mairen Départementale des

Toute autre demande de CMI mention "invalidité" doit être formulée auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées.

PIECES JOINTES

Pour permettre l'étude de votre dossier, un certain nombre de pièces justificatives est nécessaire. Les pièces suivies d'un astérisque (*) sont obligatoires.

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
Seuls les fichiers dont l'extension est .pdf, .png, .jpg ou .jpeg sont autorisés. Avant de joindre un fichier, merci de vous assurer que celui-ci est valide et que le document s'ouvre correctement, faute de quoi votre demande ne pourra pas être traitée.
Grille AGGIR Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier"
Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide.
Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Grille AGGIR"
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier"
Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide.
Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Grille AGGIR"
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier"
Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide.
Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Grille AGGIR"
Imposition Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier"
Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide.
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 via le bouton "Choisir un fichier"
Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide.
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 via le bouton "Choisir un fichier"
Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide.
Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Imposition"
Patrimoine dormant Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier"
Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide.
Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Patrimoine dormant"
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier"

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement) Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide. Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Patrimoine dormant" Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier" Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide. Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Patrimoine dormant" Bulletin d'entrée dans l'établissement Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier" Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide. Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Bulletin d'entrée dans l'établissement" Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier" Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide. Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Bulletin d'entrée dans l'établissement" Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier" Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide. Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Bulletin d'entrée dans l'établissement" Pièce d'identité Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier" Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide. 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 via le bouton "Choisir un fichier" Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide. Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Pièce d'identité"

Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide.

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 "Pièce d'identité"

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement)
RIB Pièce justificative à joindre en complément du dossier Déposer votre fichier via le bouton "Choisir un fichier"
Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide.
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 via le bouton "Choisir un fichier"
Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide.
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 via le bouton "Choisir un fichier"
Veuillez vous assurer que le fichier joint est valide.
Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "RIB"
ENGAGEMENT SUR L'EXACTITUDE ET LA COMPLETUDE DES DONNEES COMMUNIQUEES
JE DECLARE avoir joint à cette demande les pièces demandées Cochez la mention applicable Oui
□ Non
JE M'ENGAGE à signaler toute modification dans ma situation Cochez la mention applicable Oui
□ Non
JE CERTIFIE sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier de demande d'allocation personnalisée d'autonomie (Le fait de percevoir ou de tenter de percevoir frauduleusement des prestations au titre de l'aide sociale pourra être sanctionné sur la base des articles 313-1, 441-1, 441-6 et 441-7 du code pénal.)
Cochez la mention applicable Oui
Non
*Mentions d'information pour le formulaire de demande d'allocation personnalisée d'autonomie en établissement

TRAITEMENT DE VOS DONNÉES

Les traitements de vos données transmises dans le cadre de votre demande d'allocation personnalisée d'autonomie en établissement par le Département sont fondés sur une mission d'intérêt public au titre notamment de l'article L. 232-1 du Code de l'action sociale et des familles et sur l'intérêt légitime du Département à établir des statistiques.

QUI RECUEILLE LES DONNÉES ?

Les informations recueillies sont enregistrées et traitées par les services de la direction de

Allocation Personnalisée d'Autonomie en Etablissement (Première demande et renouvellement) l'autonomie du Département pour instruire votre demande d'allocation personnalisé d'autonomie, communiquer avec vous dans le cadre de votre demande d'aide et éditer des états statistiques.

COMBIEN DE TEMPS SONT-ELLES CONSERVEES?

Ces données seront conservées pendant 6 ans à compter de l'extinction de vos droits. Elles pourront être conservées pendant une durée plus longue afin de préserver les droits juridictionnels du Département.

QUI EN A CONNAISSANCE?

Elles sont destinées aux agents du Département devant intervenir dans le traitement de vos droits, à la Maison Départementale des Personnes Handicapées, aux autorités administratives ou déléguées par elles à des fins statistiques conformément aux articles D232-38 et D232-39 du code de l'action sociale et des familles. Les données communiquées ne seront pas utilisées pour permettre une décision automatisée ni utilisées à des fins de profilage.

QUELS SONT VOS DROITS?

Vous bénéficiez des droits suivants sur vos données personnelles :

- Droit d'accès : vous pouvez accéder à vos données
- Droit de rectification : vous pouvez les faire modifier si vous les constatez erronées
- Droit d'opposition au traitement pour des raisons tenant à votre situation particulière
- Droit à l'effacement des données (sous certaines conditions)
- Droit de limitation (sous certaines conditions)

COMMENT EXERCER VOS DROITS?

Vous pouvez exercer vos droits en adressant votre demande écrite accompagnée d'un justificatif d'identité, et, le cas échéant, des justificatifs du titre auquel vous exercez ces droits pour un tiers (autorité parentale, tutelle, mandat), plus un justificatif d'identité du tiers concerné, par courriel à dpo@aude.fr ou par courrier à :

Monsieur le délégué à la protection des données

Département de l'Aude

Hôtel du Département

Allée Raymond Courrière

11855 CARCASSONNE Cedex 9

Le cas échéant vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission informatique et libertés :

3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - Tél : 01 53 73 22 22