

# DEMANDE DE GARDE À DOMICILE

## 1 - VOTRE ÉTAT CIVIL

### 1.1 - Identité

MADAME                       MADEMOISELLE                       MONSIEUR

NOM DE NAISSANCE (en majuscules) .....

PRÉNOMS (soulignez le prénom usuel) .....

NOM MARITAL (s'il y a lieu) .....

AUTRE NOM D'USAGE (facultatif) .....

Pour Paris, Lyon et Marseille, précisez l'arrondissement

NÉ(E) le  À .....

DÉPARTEMENT OU PAYS DE NAISSANCE .....

N° D'IMMATRICULATION SÉCURITÉ SOCIALE

Êtes-vous retraité(e) du régime général ? OUI  NON  Si OUI, N° DE RETRAITE

Êtes-vous en activité ? OUI  NON

### 1.2 - Situation familiale

CÉLIBATAIRE                       MARIÉ(E)                       SÉPARÉ(E)                       DIVORCÉ(E)                       VEUF(VE)                       VIE MARITALE

### 1.3 - Adresse

Précisez, s'il y a lieu : villa - lieudit - lotissement - cité - résidence - escalier - étage - etc. ....

N° DANS LA VOIE ..... NOM DE LA VOIE .....

CODE POSTAL  COMMUNE .....

TÉLÉPHONE

## 2 - ÉTAT CIVIL DE VOTRE CONJOINT(E) - Complétez même si votre conjoint(e) est décédé(e)

NOM DE NAISSANCE (en majuscules) .....

PRÉNOMS (soulignez le prénom usuel) .....

Pour Paris, Lyon et Marseille, précisez l'arrondissement

NÉ(E) le  À ..... DÉCÉDÉ(E) le :

DÉPARTEMENT OU PAYS DE NAISSANCE .....

N° D'IMMATRICULATION SÉCURITÉ SOCIALE

Êtes-vous retraité(e) du régime général ? OUI  NON  Si OUI, N° DE RETRAITE

Êtes-vous en activité ? OUI  NON



### 3.3 - Autres ressources

NATURE	Versement M (mensuel) T (trimestriel) A (annuel)	DERNIER MONTANT PERÇU			
		DEMANDEUR		CONJOINT(E)	
		en FRANCS	OU en EUROS	en FRANCS	OU en EUROS
Salaires - revenus professionnels non salariaux		F	Euros	F	Euros
Allocations de chômage et/ou de préretraite		F	Euros	F	Euros
Indemnités journalières maladie, maternité, AT		F	Euros	F	Euros
Prestations familiales		F	Euros	F	Euros
Rentes accident du travail		F	Euros	F	Euros
Rentes ou pensions d'invalidité		F	Euros	F	Euros
Pensions de veuve de guerre		F	Euros	F	Euros
Pensions militaires, y compris d'ascendants		F	Euros	F	Euros
Rentes viagères		F	Euros	F	Euros
Revenus locatifs, fermages		F	Euros	F	Euros
Revenus mobiliers		F	Euros	F	Euros
Allocations pour handicapés		F	Euros	F	Euros
Allocation spéciale ou d'aide sociale		F	Euros	F	Euros
Allocation compensatrice pour tierce personne		F	Euros	F	Euros
Prestation spécifique dépendance		F	Euros	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Indemnités viagères de départ		F	Euros	F	Euros
Pensions alimentaires		F	Euros	F	Euros
Indemnités de repas, de logement, de chauffage, etc.		F	Euros	F	Euros
Autres : précisez lesquelles		F	Euros	F	Euros

## 4 - VOTRE SITUATION AU REGARD DES AIDES LÉGALES

### 4.1 - Vous percevez l'allocation compensatrice tierce personne (ACTP)

OUI       Date de prise en charge :

NON

### 4.2 - Vous percevez la prestation spécifique dépendance (PSD)

OUI       Date de prise en charge :

NON

Si NON :

- vous n'avez pas déposé de demande
- une demande est en cours d'instruction
- une demande a été déposée et rejetée
- vous avez refusé l'attribution de la PSD

