

**Direction Générale Adjointe Chargée de la Solidarité**

**PREMIERE DEMANDE D'ALLOCATION  
PERSONNALISEE D'AUTONOMIE**

**A DOMICILE**

**pour personne de soixante ans ou plus  
auprès du Conseil Général**

<b>DEMANDEUR</b>	<b>CONJOINT</b>
NOM : X	NOM MARITAL :
NOM DE JEUNE FILLE : X PRENOMS : X	PRENOMS :
COMMUNE DE RESIDENCE : XXXX	COMMUNE DE RESIDENCE :
CANTON : XXX	CANTON :

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS CONCERNANT LE(S) DEMANDEUR(S)

	LE DEMANDEUR	LE CONJOINT, CONCUBIN OU LA PERSONNE AVEC LAQUELLE A ETE CONCLU UN PACTE CIVIL DE SOLIDARITE
CIVILITE	MADAME	
NOM	X épouse X	
PRENOMS (dans l'ordre de l'état-civil)	X	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	Le x X	
N° DE SECURITE SOCIALE	x xx xx xx xxx xxx xx	
NATIONALITE	FRANCAISE	
SITUATION FAMILIALE	Marié(e)	
ETES-VOUS EN ACTIVITE ?	OUI	
ETES-VOUS A LA RETRAITE ?	NON	
CAISSE DE RETRAITE PRINCIPALE	Autre caisse de retraite (précisez ci-dessous) N° : xxx xxx	
CAISSE DE RETRAITE COMPLEMENTAIRE	xxx	
<b>ADRESSE DU DEMANDEUR : (Domicile) - Depuis le : xxx</b> <b>xxx</b> <b>Telephone : xxx</b> Adresse précédente : xxx <b>ADRESSE DU CONJOINT : (Domicile) xxx</b> Telephone du conjoint : xxx		

**PROTECTION JURIDIQUE concernant X X (Né(e) le x demeurant à xxxx)**

Le demandeur a éventuellement fait l'objet d'une mesure de : Sauvegarde de justice

Nom et adresse du tuteur ou de l'association chargé de la gestion des biens : xxx

Le conjoint du demandeur a éventuellement fait l'objet d'une mesure de : Tutelle

Nom et adresse du tuteur ou de l'association chargé de la gestion des biens :

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REVENUS ET LE PATRIMOINE DU DEMANDEUR - Déclaration sur l'honneur**

ALLOCATIONS	LE DEMANDEUR	LE CONJOINT, CONCUBIN OU LA PERSONNE AVEC LAQUELLE A ETE CONCLU UN PACTE CIVIL DE SOLIDARITE
Allocation compensatrice pour tierce personne	Non perçue	
Prestation de compensation du handicap	Non perçue	
Aide ménagère au titre de l'aide sociale départementale	Non perçue	
Aide ménagère versée par les caisses de retraite	Non perçue	
Majoration pour aide constante Tierce Personne	Non perçue	

**RAPPEL : la prestation de compensation du handicap, la prestation d'aide ménagère à domicile, l'allocation compensatrice pour tierce personne et la majoration pour aide constante d'une tierce personne ne sont pas cumulables.**

<b>PATRIMOINE DORMANT</b>	xx	

**NOM ET ADRESSE DU MEDECIN TRAITANT : xxx**

Souhaitez-vous que le médecin traitant assiste à l'entretien d'évaluation ? NON

# CONSEQUENCES DE L'ATTRIBUTION DE L'ALLOCATION PERSONNALISEE D'AUTONOMIE

Sans préjudice des actions en recouvrement des sommes indûment versées, le fait d'avoir frauduleusement perçu l'Allocation Personnalisée d'Autonomie est puni des peines prévues par les articles 313-1 à 313-3 du code pénal :

- un emprisonnement de 5 à 7 ans en cas de circonstances aggravantes
- une amende de 381 122,54 à 762 245,90 euros en cas de circonstances aggravantes

Je soussigné(e), xxxx agissant en qualité de représentant

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le cadre de la demande d'Allocation Personnalisée d'Autonomie au profit de Madame X X,  
né(e) le x et demeurant à xxxx.

Autorise le Président du Conseil Général à solliciter auprès des administrations compétentes tout élément permettant de vérifier les déclarations des intéressés (article L232-16 de la loi N°2001-647 du 20 juillet 2001).

Autorise le Conseil Général à informer les caisses de retraite en cas de rejet de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie.

A ..... Le ..... Signature du demandeur ou de son représentant légal,

## Coordonnées de la personne référente à contacter pour la visite d'évaluation à domicile

Nom : xx

Prénom : xx

Date de naissance : xx

Adresse : xx

Lien de parenté ou autre : xx

Téléphone pour vous joindre dans la journée : xx

Souhaitez-vous être présent(e) lors de la visite à domicile ? NON

**Le dossier complet est à retourner à l'adresse ci-dessous :**

**CONSEIL GENERAL DE LA GIRONDE  
DIRECTION GENERALE ADJOINTE CHARGEE DE LA SOLIDARITE  
Service des Actions pour l'Autonomie  
Esplanade Charles de Gaulle 33074 Bordeaux Cedex**

