

Information sur le nouvel imprimé de demande MDPH

Une nouvelle version du formulaire de demande auprès des maisons départementales des personnes handicapées a été publiée au Journal officiel du 11 mai 2017 (arrêté du 5 mai 2017 formulaire de demande – nouvelle fenêtre). L'ancien formulaire est valable jusqu'au 30 avril 2019.



Ancien imprimé  N° 13788*01



Nouvel imprimé  N° 15692*01



**Formulaire de demande(s)
auprès de la MDPH**

Tampon daté de la MDPH

A - Identification de l'enfant ou de l'adulte concerné par la demande

Nom de naissance : _____
 Nom d'épouse ou nom d'usage : _____
 Prénom(s) : _____
 Sexe : Masculin Féminin
 Nationalité : Française EEE Suisse Autre
 Date de naissance : _____
 Lieu de naissance : Code postal : _____
 Commune : _____
 Pays : _____
 Si vous résidez à l'étranger, précisez votre date d'entrée en France : _____
 N° de sécurité sociale : _____
 Nom de l'organisme de sécurité sociale : _____
 Si vous avez déjà un n° de dossier MDPH, précisez : _____
 Le n° : _____ Dans quel département? _____



DEMANDE À LA MDPH

Article R146-20 du code de l'action sociale et des familles
 La MDPH, c'est la Maison départementale des personnes handicapées.
 Elle étudie votre situation pour répondre aux besoins liés à votre handicap.
 Ce formulaire se déploiera progressivement sur le territoire national entre le 1^{er} septembre 2017 et le 1^{er} mai 2019.
 À cette date, il se substituera définitivement au formulaire Cerfa 13788*01.

À qui s'adresse ce formulaire ?

Ce formulaire s'adresse à la personne présentant un handicap.
 Si la personne concernée a moins de 18 ans, ses parents sont invités à répondre pour elle.
 Si la personne de plus de 18 ans a une mesure de protection, son tuteur répond avec elle ou son curateur l'accompagne dans sa demande.

Pour obtenir de l'aide pour remplir ce formulaire, vous pouvez vous adresser à l'accueil de la MDPH.

Vous allez expliquer à la MDPH votre situation, vos besoins, vos projets et vos attentes.
En fonction des conditions prévues par la réglementation, vous pourrez peut-être bénéficier des droits suivants :

Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) voire un de ses compléments	Renouvellement d'allocation compensatrice (ACTP ou ACFP)
Allocation aux adultes handicapés (AAH) voire un de ses compléments	Projet personnalisé de scolarisation – parcours et aides à la scolarisation
Carte mobilité inclusion (anciennes cartes d'invalidité, de priorité et de stationnement pour personnes handicapées)	Orientation professionnelle et/ou formation professionnelle
Orientation vers un établissement ou service médico-social (ESMS) enfants/adultes	Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)
Prestation de compensation du handicap (PCH)	Affiliation gratuite à l'assurance vieillesse des parents au foyer (AVPF)

Que dois-je remplir ?

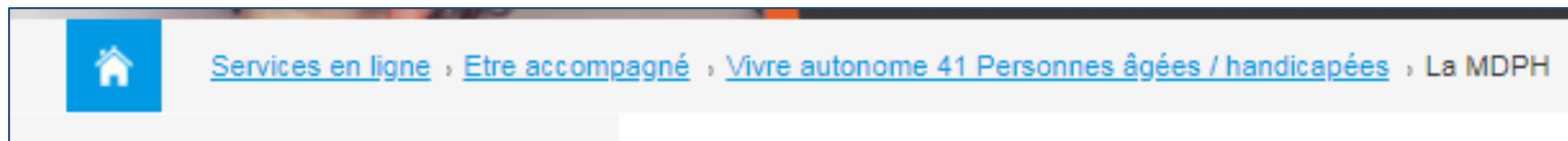
C'est ma première demande à la MDPH

Ma situation médicale, administrative, familiale ou mon projet a changé

Remplissez tout le formulaire pour exprimer l'ensemble de vos besoins. Vous avez aussi la possibilité de préciser



Ce nouvel imprimé est téléchargeable sur le site du conseil départemental à la page suivante



Pour un accès direct, cliquez sur ce lien :

<http://www.le-loir-et-cher.fr/services-en-ligne/etre-accompagne/vivre-autonome-41-personnes-agees-handicapees/la-mdph/>

Vous pouvez également commander quelques exemplaires papier par courriel à l'adresse suivante :

vivre.autonome41@departement41.fr

À télécharger

Dossier MDPH adulte

- › [Comment faire une demande à la MDPH ?](#)
- › [Formulaire de demande\(s\) auprès de la MDPH](#)
- › [Notice explicative du formulaire](#)
- › [Certificat médical Cerfa 15695*1](#)
- › [Volet 1 du certificat médical Cerfa 15695*1](#)
- › [Volet 2 du certificat médical Cerfa 15695*1](#)
- › [Notice du certificat médical Cerfa 15695*1](#)
- › [Parcours professionnel](#)
- › [Pièces nécessaires pour constituer votre dossier](#)

Dossier MDPH enfant

- › [Comment faire une demande à la MDPH ?](#)
- › [Formulaire de demande\(s\) auprès de la MDPH](#)
- › [Notice explicative](#)
- › [Certificat médical Cerfa 15695*1](#)
- › [Volet 1 du certificat médical Cerfa 15695*1](#)
- › [Volet 2 du certificat médical Cerfa 15695*1](#)
- › [Notice du certificat médical Cerfa 15695*1](#)
- › [Pièces nécessaires dossier enfant](#)
- › [Renseignements complémentaires enfant](#)