

Allocation aux Parents d'Enfants Handicapés de moins de 20 ans**Dossier initial****Valable pour l'année 2023****RENSEIGNEMENTS**

	Demandeur	Conjoint (e) ou concubin (e)
Nom d'usage (nom d'épouse)		
Nom de famille (nom de naissance)		
Prénom		
Date de naissance		
Commune de naissance		
Adresse personnelle N° de téléphone		
Adresse électronique		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) Depuis le	
Situation professionnelle au moment de la demande	<input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> autre (préciser) Depuis le	<input type="checkbox"/> en activité <input type="checkbox"/> autre (préciser) Depuis le
Grade du demandeur		
Profession du conjoint		
Position du demandeur	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> titulaire <input type="checkbox"/> Fonctionnaire stagiaire <input type="checkbox"/> Non titulaire : contrat du _____ au _____	

Les informations communiquées sont utilisées dans le cadre de la gestion de diverses prestations d'action sociale.

L'agent peut, en application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, demander à y avoir accès et dispose d'un droit de rectification

ENFANTS à charge au moment de la demande						
NOM	Prénom	Date de Naissance	Lien de parenté	Garde exclusive	Garde alternée	Situation scolaire

RÉFÉRENCES BANCAIRES OU POSTALES

IBAN :FR

Nom et prénom de l'allocataire auprès de la CAF

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e)..... certifie sur l'honneur :

- ne pas percevoir les prestations légales suivantes :
 - la prestation de compensation du handicap (PCH)
 - l'allocation aux adultes handicapés
 - l'allocation différentielle servie au titre des droits acquis (majoration pour tierce personne prévue par l'article 59 de la loi du 30 juin 1975 susvisée)
- l'exactitude des renseignements mentionnés et avoir fourni toutes les pièces justificatives

Je m'engage à signaler à l'administration tout changement qui pourrait intervenir dans ma situation au cours de la période de validité du présent dossier.

Fait à le

Signature :

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE

La présente demande doit être accompagnée de :

- ⇒ Copie du livret de famille (en cas de séparation ou de divorce, joindre justificatif de la garde des enfants)
- ⇒ Relevé d'identité postal ou bancaire *mentionnant le nom et prénom du demandeur* (pour un couple ayant un compte joint les deux noms et prénoms doivent apparaître)
- ⇒ Attestation de non-versement de prestation APEH pour la période de validité du dossier, si le conjoint ou concubin est fonctionnaire territorial ou dépendant d'une autre fonction publique
- ⇒ Photocopie de la décision délivrée par la Maison Départementale des Personnes Handicapées (M.D.P.H) pour les enfants handicapés
- ⇒ Attestation de la CAF datée de moins de 1 mois justifiant du versement de l'Allocation d'Education Enfant Handicapé (A.E.E.H).

Les informations communiquées sont utilisées dans le cadre de la gestion de diverses prestations d'action sociale.

L'agent peut, en application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, demander à y avoir accès et dispose d'un droit de rectification