



## FICHE DE RENSEIGNEMENT

### IDENTITE

Mme     Mr

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

LIEU DE NAISSANCE : .....

N° DE SECURITE SOCIALE : .....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE : fixe : 0590 ..... portable : 0690 .....

Personne référente : .....

Lien de parenté : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

### CONDITION DE VIE

Situation au domicile :  Seul(e)     En couple     En famille

Situation Matrimoniale :  Marié(e)     Veuf(ve)     Divorcé(e)     Célibataire     En concubinage  
 Séparé(e)

### Vous souhaitez :

- Faire une demande d'Allocation Personnalisée à l'Autonomie (APA) ?
- Mettre en place une prestation pour PARTICULIER ?
- Mettre en place une prestation pour laquelle vous avez déjà une prise en charge (PCH, APA, MGEN, ENIM, etc) ?
- Etre l'employeur de votre salarié(e), service mandataire ?

\*Si vous avez déjà une notification de décision, celle-ci doit obligatoirement nous être transmise pour la bonne suite du dossier