

DEMANDE SIMPLIFIEE DE CARTE MOBILITE INCLUSION DANS LE CADRE DE L'APA (CMI)

NOM : Nom de jeune fille.....

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

.....

Si l'APA vous a été accordée au titre du Groupe Iso Ressources (GIR) 1 ou 2, vous pouvez bénéficier sans autre condition et à titre définitif de la CMI comportant les mentions « invalidité » et « stationnement pour personnes handicapées ».

Si votre perte d'autonomie est évaluée en GIR 3 à 6, l'équipe médico-sociale devra apprécier si votre situation justifie l'attribution d'une CMI.

Souhaitez-vous bénéficier de la CMI comportant la mention « priorité » ou invalidité oui non

Souhaitez-vous bénéficier de la CMI comportant la mention « stationnement pour personnes handicapées » : oui non

S'agit-il d'une demande de renouvellement des droits :

<input type="checkbox"/> Carte de stationnement	<input type="checkbox"/> Carte d'invalidité	<input type="checkbox"/> Carte de priorité
Date d'échéance des droits :	Date d'échéance des droits :	Date d'échéance des droits :

N° de dossier MDPH :	Département :
----------------------	---------------

Si vous résidez dans un établissement pour personnes âgées dépendantes, les informations ci-dessous sont à compléter par la structure :			
GIR 1 <input type="checkbox"/>	GIR 2 <input type="checkbox"/>	GIR 3 <input type="checkbox"/>	GIR 4 <input type="checkbox"/>
Périmètre de marche > 0 200 mètres		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
La personne a-t-elle besoin d'être accompagnée		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Cachet de l'établissement :			

Date et signature du demandeur ou de son représentant légal :