Direction Vie en Établissement (DVE)
Commission d'étude restreinte

Fiche de demande et de décision

Demande de dérogation d'âge d'une personne handicapée de moins de 60 ans pour intégrer un EHPAD ou une Résidence Autonomie

Nom de la personne ou de l'organisme portant la demande et coordonnées complètes (mail, téléphone, adresse) :

Nom et prénom de la personne pour laquelle la demande est formulée :

M.....

Né (e) le :

Situation de la personne :

Tous les éléments permettant de connaître et d'apprécier la situation et notamment les informations suivantes

Type de handicap :

Orientation MDMPH :

Lieu de résidence actuel :

Prise(s) en charge actuelle(s) :

Si la personne est en établissements, précisez le nom, type de structure d'accueil (FV, AJ, FAM...) :

Exposé de la situation :

Information à :

- Service gestion des prestations aides en établissement (cheffe d'unité)
- Service instruction (contrôleur et gestionnaire concernés)

Argumentaire concernant la demande : *éléments motivant la demande et formulation de la demande*

La personne intéressée consent-elle à cette demande ? OUI

NON

Nom et qualité du demandeur :

Date et signature :

**DSHE/PAPH-Autonomie
Direction Vie en Établissement
Directrice**

Clarisse MICAUD

Date et signature :

Réponse de la DVE :

ATTENTION : l'accord à la présente demande de dérogation (- 60 ans) ne dispense pas du dépôt d'une demande d'aide sociale à l'hébergement pour la prise en charge des frais de séjour.

ACCORD

Pour :

Modalités :

.....

.....

REJET

Motif du rejet :

.....

.....

.....

Information à :

Service gestion des prestations aides en établissement (cheffe d'unité)

Service instruction (contrôleur et gestionnaire concernés)

Information à l'intéressé : Oui
 Date.....
 Non