Demande de cartes

cerfa

12689*01

1 – Identification de la demande

☐ Carte d'invalidité
☐ Carte priorité pour personne handicapée
☐ Carte de stationnement pour personne handicapée

☐ Première demande
☐ Ré-examen
☐ Renouvellement – date d'échéance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Si renouvellement ou ré-examen, préciser le N° de dossier MDPH : _____

2 – Identification de l'adulte ou de l'enfant concerné par la demande

Nom de naissance : _____

Nom d'époux(se) : _____

Prénom : _____

N° de sécurité sociale de la personne concernée par la demande :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

3 – Procédure simplifiée

☐ Je souhaite bénéficier d'une procédure simplifiée
☐ Je m'oppose à ce que mon dossier fasse l'objet d'une procédure simplifiée

Le choix de la procédure simplifiée et ses conséquences sont expliqués dans le mode d'emploi figurant à l'intérieur de la chemise de demande qui vous a été fournie avec ce formulaire.

4 – Date et lieu de la déclaration

Fait à : _____ Le : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature ☐ de la personne concernée *ou* ☐ de son représentant légal

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations *(Article L 114-13 du Code de la sécurité sociale - Article 441-1 du Code pénal - Article L 135-1 du Code de l'action sociale et des familles)*.
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant auprès de la Maison départementale des personnes handicapées.
Les données issues de ce formulaire seront traitées par voie informatique et seront communicables dans le respect des textes réglementaires en vigueur.

12689*01_recto.indd 2 28/06/06 12:49:45