



# DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE À LA CONFERENCE DES FINANCEURS Du Maine et Loire



NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

La Conférence des Financeurs est chargée d'examiner des aides financières.

La demande auprès de la Conférence des Financeurs est facultative mais peut vous permettre, en fonction de vos ressources, de mieux financer votre acquisition d'aide technique pour votre maintien à domicile.



Ce formulaire est à remplir avec le plus grand soin.  
Toutes les rubriques doivent être complétées.

**Il est à retourner à la :**

**Maison Départementale de l'Autonomie**  
**CS 94104**  
**49941 ANGERS CEDEX 09**

**Expression du besoin – Contexte de la demande :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A ..... Le ..... / ..... / .....

Signature de la personne ou de son représentant légal :

Réservé à la MDA - N° de dossier : .....

Date d'ouverture : ..... / ..... / ..... Date CDF : ..... / ..... / .....



Ressources Mensuelles du Foyer	Bénéficiaire	Conjoint
Revenu brut global du dernier avis d'imposition		

2

Percevez-vous l'une de ces prestations ?	<input type="checkbox"/> Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA) <input type="checkbox"/> Prestation de Compensation du Handicap (PCH) <input type="checkbox"/> Allocation Compensatrice Tierce Personne (ACTP) <input type="checkbox"/> Majoration Tierce Personne (MTP)
--	---

3

**VOS DEMANDES EN COURS**

Quelles sont les aides financières déjà obtenues pour financer vos aides techniques ? (fournir le justificatif)	<input type="checkbox"/> Remboursement maladie (LPPR) : Montant : ..... <input type="checkbox"/> Remboursement complémentaire santé : Montant : ..... <input type="checkbox"/> Autres aides accordées (à détailler): ..... ..... Montant : .....
---	---

**LISTE DES PIÈCES OBLIGATOIRES A FOURNIR**

- ✦ PRESCRIPTION MEDICALE D'UN ORL (si la demande concerne un équipement de prothèse auditive)
- ✦ DEVIS
- ✦ DERNIER AVIS D'IMPOSITION
- ✦ RIB

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur le présent dossier et m'engage à fournir toutes les pièces justificatives qui me seraient demandées.

A ..... Le ..... / ..... / .....  
 Signature du demandeur ou de son représentant légal :