



VENDÉE
LE DÉPARTEMENT

Pôle Solidarités et Famille
Direction de l'Autonomie des Personnes Âgées
et des Personnes Handicapées

Service Prestations et Animation Partenariale
40 rue du Maréchal Foch
85923 La Roche sur Yon cedex 9
Tél. 02 28 85 88 31
www.vendee.fr

DEMANDE D'AIDE MÉNAGÈRE À DOMICILE AU TITRE DE L'AIDE SOCIALE

Chaque demande doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives figurant sur la liste jointe.

L'aide ménagère est attribuée sous conditions de ressources : le montant des ressources du foyer du demandeur de l'aide-ménagère au titre de l'aide sociale doit être inférieur au montant de l'Aspa. En cas de refus de prise en charge par la caisse de retraite du demandeur, et afin de faciliter l'accès au plus grand nombre à l'aide-ménagère, ce plafond annuel peut être majoré de 215 €.

En ce qui concerne l'aide-ménagère au titre de l'aide sociale à domicile, les recours sont exercés au-delà d'un seuil fixé par voie réglementaire. Le recouvrement sur la succession du bénéficiaire de l'aide sociale s'exerce sur la partie de l'actif net successoral, défini selon les règles de droit commun.

NATURE DE LA DEMANDE *

1^{re} demande

Renouvellement à compter du / /

DEMANDEUR

Nom usuel : Prénoms :
Nom de naissance : Date de naissance : Nationalité :
Adresse précise (Bât. Esc. Étage) :
Code Postal : Commune :
Situation familiale * :
 Célibataire Marié Pacsé Vie maritale Séparé Divorcé Veuf(ve)
N° de Sécurité Sociale : Clé..... N° CAF :

CONJOINT OU CONCUBIN OU PACSÉ *

Nom usuel : Prénoms :
Nom de naissance : Date de naissance :
N° de Sécurité Sociale : Clé.....
Situation professionnelle * : En activité Retraité Invalidité

AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER

Nom - Prénom	Date de naissance	Parenté	Emploi occupé	Observations

ENFANTS NE VIVANT PAS AU FOYER

Nom - Prénom	Date de naissance	Parenté	Emploi occupé	Observations

* Cochez la case correspondante

