



VENDÉE
LE DÉPARTEMENT

Pôle Solidarités et Famille
Maison Vendée Autonomie
Service Instruction et Gestion des Droits
40 rue du Maréchal Foch
85923 La Roche sur Yon cedex 9

DÉCLARATION DE CHANGEMENT DE SITUATION POUR RÉVISION DE VOS DROITS de l'Allocation Départementale Personnalisée à l'Autonomie (ADPA)

À compléter, signer et retourner à :

Par courrier : Département de la Vendée
Pôle Solidarités et Famille
Maison Vendée Autonomie
Service Instruction et Gestion des Droits
40 rue du Maréchal Foch - 85923 La Roche sur Yon cedex 9

Par courriel : mva.instruction-pa@vendee.fr

Formulaire à envoyer UNIQUEMENT en cas de changement de situation

VOS COORDONNÉES

NOM : **PRÉNOM :**
Date de naissance : N° dossier :
Adresse :

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Quelle(s) prestation(s) percevez-vous (ex. ADPA) ?

Quel(s) est (sont) votre (vos) intervenant(s) à domicile (service d'aide à domicile, emploi direct...) ?

.....

.....

VOTRE DEMANDE DE CHANGEMENT DE SITUATION concerne :

- I - Modification des intervenants ou d'un prestataire**
- Mise en place d'un salarié en Emploi Direct (CESU) Date de début d'intervention :
- Mise en place d'un service mandataire Date de début d'intervention :
- Mise en place d'un SAAD (Service d'Aide et d'Accompagnement à Domicile) :
- Nom du SAAD choisi : Date de début d'intervention :
- Adresse du SAAD :
- II - Réduction du nombre d'heures pour la ou les raisons suivantes**
- Évolution de mon autonomie
- Prise en charge par le personnel soignant (infirmier, SSIAD, HAD...)
- III - Augmentation du nombre d'heures pour la ou les raisons suivantes**
- Évolution de mon autonomie
- Sortie récente d'hospitalisation (joindre le bulletin d'hospitalisation)
- Mon aidant principal a besoin de soutien ou est indisponible
- Décès de mon conjoint ou de mon aidant Préciser la date :

Mes attentes se situent au niveau de :

Toilette Habillage Tâches domestiques

Accueil de jour

Nom de l'établissement : Date d'entrée :

Autres, à préciser :

Expression de votre (ou vos) besoin(s) :

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

IV - Attribution d'une Carte Mobilité Inclusion (CMI)

La carte mobilité inclusion permet de faciliter les déplacements des personnes âgées ou en situation de handicap. Il existe trois mentions : Stationnement, Priorité et Invalidité.

Mention « Stationnement » Mention « Priorité » Mention « Invalidité »

V - Vous allez entrer en établissement

Nom de l'établissement :

Établissement médicalisé (EHPAD) Établissement non médicalisé (résidence autonomie, MARPA, ...)

En permanent En temporaire

Date d'entrée : Date de sortie (le cas échéant) :

GIR à l'entrée :

VI - Décès du bénéficiaire

Date du décès : *Pour la clôture administrative du dossier, nous adresser un acte de décès.*

Le présent document vaut demande de révision de vos droits.

(pièce à joindre à votre demande : dernier avis d'imposition)

*Date et signature obligatoire du bénéficiaire
ou de son représentant*

Informatique et libertés :

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement de données destiné au Département de la Vendée pour la gestion des aides et allocations versées par le Département notamment leur suivi, leur versement, la transmission de la décision, le contrôle d'effectivité ainsi que l'établissement de statistiques anonymes. Ce traitement s'inscrit dans le cadre d'une mission de service public. Les données collectées et traitées sont conservées en lien avec les dispositions législatives et réglementaires en vigueur. Lorsqu'il existe un recours administratif ou contentieux, les données peuvent être conservées jusqu'à l'intervention de la décision définitive. À l'expiration de ces périodes, les données sont archivées dans des conditions définies en conformité avec les dispositions du code du patrimoine relatives aux obligations d'archivage des informations du secteur public.

Les données sont destinées aux agents habilités du Département de la Vendée et aux partenaires institutionnels participant aux finalités citées. Conformément à la loi "informatique et libertés" modifiée, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en vous adressant par voie électronique à l'adresse protection.donnees@vendee.fr ou à défaut par voie postale : Département de la Vendée, Délégué à la protection des données, 40 rue du Maréchal Foch, 85923 LA ROCHE SUR YON CEDEX 9.