

Demande d'aide aux personnes en situation de handicap

(Cette aide n'est pas cumulable avec l'Aide au long séjour - G54)

G59

G_FORM_G59_1503_MAJ1610

Caisse Nationale du Gendarme - Aides à la famille - 48 rue Barbès - 92544 Montrouge Cedex - Tél. : 0 970 809 719 (appel non surtaxé) - Site Internet : www.mutuelle-gendarmerie.fr

- Merci d'écrire en lettres capitales ou de cocher vos choix sans déborder des cases
- Les dates sont à inscrire au format JJMMAAAA (par exemple : 15 août 1969 ► 15081969)
- Document à retourner **par courrier** dûment complété et muni des pièces justificatives nécessaires

Votre numéro d'adhérent ►

Votre identité

M ^{me} <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Nom																			
Prénom																Né(e) le				
Nom de jeune fille																				
Né(e) le					Numéro de Sécurité sociale									Clé						

Vos coordonnées personnelles

Complément d'adresse (chez..., résidence...)																			
N°			bis/ter			Type de voie (rue, bd)													
Adresse																			
Lieu-dit																			
Code postal					Ville														
Pays						Téléphone (fixe ou portable)													
E-mail																			

Bénéficiaire (si différent de l'adhérent)

M ^{me} <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Nom																			
Prénom																Né(e) le				
<input type="checkbox"/>	Enfant mineur ou majeur à charge				<input type="checkbox"/>	Autre		Age :			N° d'adhérent (si différent)									

Pièces justificatives à joindre à votre demande

Taux d'invalidité égal ou supérieur à 80 % :

- Copie recto/verso de la **carte d'invalidité** en cours de validité (taux d'invalidité égal ou supérieur à 80 %)
- Copie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition complet et lisible (Avis N-1, revenus N-2 pour l'aide 2017, avis 2016 sur les revenus 2015) ou justificatif d'impôt sur le revenu

Ou pour les moins de 20 ans dont le taux d'invalidité est compris entre 50 et 79 % :

- Copie de la notification de décision de la MDPH qui atteste du handicap (taux d'invalidité compris entre 50 et 79 %)
- Copie du justificatif du complément de la **3^e, 4^e, 5^e ou 6^e catégorie** de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) si non mentionné sur la notification ci-dessus
- Copie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition complet et lisible (Avis N-1, revenus N-2 pour l'aide 2017, avis 2016 sur les revenus 2015) ou justificatif d'impôt sur le revenu

Signature

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans ce formulaire

À
Signature (obligatoire)

Le