

## Faire ma demande à la MDPH Notice du formulaire « 0-19 ans »



### Comment bien remplir le formulaire de demande ?

- Je remplis mon formulaire de demande au stylo noir, de façon lisible, en LETTRES MAJUSCULES.
- J'envoie à la MDPH les 16 pages du formulaire, même si toutes ne sont pas remplies. Si mon dossier est bien rempli et complet, cela facilitera le traitement de ma demande.
- Je demande le renouvellement de mes prestations 6 mois avant la fin de mes droits en cours pour continuer à percevoir mes prestations financières.
- Je conserve une copie de ma demande avant de l'envoyer (formulaire, certificat médical...).

### Quelles sont les parties à remplir ?

Le formulaire de demande(s) « 0-19 ans » est constitué de 5 parties : parties A, B, C, E et F.  
Je me reporte à la page 1 du formulaire « Que dois-je remplir ? » pour remplir les pages nécessaires.

### Quels sont les documents à joindre à ma demande ?

- **Le formulaire de demande(s) MDPH (les 16 pages)**
- **Le certificat médical MDPH daté de moins de 6 mois** rempli par mon médecin généraliste ou spécialiste (signature et cachet du médecin). Ce document (Cerfa N°15695\*01) est téléchargeable sur le site internet de la MDPH. Je joins également les copies de bilans et comptes rendus médicaux récents (consultations spécialisées, hospitalisation...).
- **Une photocopie recto verso d'un justificatif d'identité de la personne concernée et de ses représentants légaux** : pièce d'identité en vigueur ou copie du livret de famille ou titre de séjour en cours de validité ou tout autre document d'autorisation de séjour en France.
- **Une photocopie d'un justificatif de domicile** du représentant légal daté de moins de 3 mois (quittance, facture...).
- Si je suis concerné(e), je joins **les pièces complémentaires** indiquées par un trombone dans le formulaire :
  - aux pages 5 et 8 pour le volet B « Votre vie quotidienne », 
  - à la page 12 pour le volet C « Vie scolaire ou étudiante », 
- **Si je fais une demande de Carte Mobilité Inclusion, je ne joins pas de photo d'identité.**

**En page 4,  
les deux parents  
signent le  
formulaire de  
demande**

Le : ...../...../.....

Signature :  De la personne concernée  
 De son représentant légal  
 Des deux parents (pour les mineurs)

Signature : **Si la demande concerne un enfant,  
la signature des deux parents  
est obligatoire.**

**J'accepte**, que la MDPH, pour mieux connaître ma situation et mes besoins, échange avec les professionnels qui m'accompagnent, en application de l'article L241-10 du code de l'action sociale et des familles.

ou  **Je n'accepte pas** que la MDPH échange avec les professionnels qui m'accompagnent, et je m'engage à répondre à toute information complémentaire nécessaire à la MDPH.

En cochant cette case, je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dessus.

Partie du formulaire	Page	Comment remplir les pages du formulaire ?
<b>A – Votre identité</b> (page 1 à 4)  <i>A remplir obligatoirement</i>	Page 1	"Vous déjà un dossier à la MDPH ?" : que ce soit à la MDPH du Doubs ou dans une autre MDPH, indiquer le numéro de dossier qui figure sur les courriers déjà reçus.
	Page 2	"Adresse e-mail" : nous vous invitons fortement à renseigner votre adresse.
	Page 4	<b>Veillez dater et signer le formulaire</b> <b>La signature des deux parents est obligatoire</b>
	Page 4	« J'accepte » ou « Je n'accepte pas que la MDPH échange avec les professionnels qui m'accompagnent... » : Le partage d'informations entre la MDPH et les professionnels qui vous accompagnent permet de simplifier vos démarches. Si vous souhaitez vous opposer à ce partage d'information, vous devez vous engager à répondre à toutes demandes d'informations complémentaires.
<b>B – Votre vie quotidienne</b> (page 5 à 8)  <i>A remplir pour toute première demande et recommandé pour les renouvellements</i>	Page 5 à 8	Cette partie vous permet de communiquer aux professionnels de la MDPH vos attentes et vos besoins afin qu'ils soient pris en compte lors de l'évaluation de votre situation. Cependant chaque attente cochée ne donnera pas forcément lieu à une ouverture de droits.
	Page 6	"Aide technique, matériel ou équipement" et "Aide à la personne" : cochez les aides dont vous bénéficiez actuellement.
	Page 6	"Frais liés au handicap et restant à charge" : si besoin, compléter la liste sur papier libre.
	Page 8	« Vous avez d'autres renseignements importants concernant votre vie quotidienne » : écrire tout ce qui vous semble important de porter à notre connaissance pour évaluer votre situation.
<b>C – Vie scolaire ou étudiante</b> (page 9 à 12)	Page 9 à 12	Pour toute demande concernant la scolarité, nous vous invitons à contacter l'enseignant référent handicap de l'établissement scolaire ou la mission handicap de l'université.
<b>E – Expression des demandes de droits et prestations</b> (page 13 et 14)  <i>Partie facultative</i>	Page 13 et 14	Partie à remplir si vous connaissez les droits et prestations. En fonction de la situation et des besoins de la personne concernée, la MDPH évaluera toutes les aides que vous êtes en droit d'obtenir, même celles que vous n'avez pas coché. Toutes les informations sur les droits et prestations délivrés par la MDPH sont disponibles sur notre site Internet : mdph.doubs.fr
	Page 13	"Prestation de compensation du handicap PCH" : la PCH peut permettre de bénéficier d'heures d'aides humaines dans votre vie quotidienne, mais n'ouvre pas droit à des aides au ménage (exemple : nettoyage, repassage...).
<b>F – Vie de votre aidant familial</b> (page 15 et 16) <i>Partie facultative</i> <i>A remplir par vos aidants</i>	Page 16	Les parents d'un enfant en situation de handicap et tous les autres aidants sont invités à exprimer leurs attentes dans cette partie.

**Nos services peuvent vous aider à faire votre demande,  
du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00 et de 13h30 à 17h00.**

**MDPH du Doubs**  
 13-15 Rue de la Préfecture  
 25043 Besançon Cedex  
 Tel : 03 81 25 90 00  
 Fax : 03 81 25 90 01

Mail : [contact@mdph.doubs.fr](mailto:contact@mdph.doubs.fr)  
 Site Internet : [mdph.doubs.fr](http://mdph.doubs.fr)  
 Acceo \* : [https://www.acce-o.fr/client/mdph\\_doubs](https://www.acce-o.fr/client/mdph_doubs)  
 \* service destiné aux personnes sourdes, malentendantes ou non-francophones