

# Mode d'emploi

## Formulaire de demande auprès de la MDPH

Les formulaires ci-joints vous permettent de déposer une demande auprès de la Maison des Personnes Handicapées de l'Hérault. Tous ces documents sont téléchargeables sur le site internet de la mdph : [www.mdph34.fr](http://www.mdph34.fr)

Les documents concernant votre demande (formulaire, certificat médical, pièces à joindre) sont à déposer ou à envoyer à :

**Maison Départementale de l'Autonomie / Maison des Personnes Handicapées de l'Hérault**  
**59, avenue de Fès**  
**BP 7353**  
**34 086 MONTPELLIER cedex 4**

Après l'enregistrement de votre demande par la Maison des Personnes Handicapées, vous recevrez un **accusé de réception** sur lequel sera mentionné le numéro de votre dossier, le nom et les coordonnées de la personne à contacter si vous avez besoin d'informations complémentaires. L'accusé réception indique que votre dossier est complet administrativement. Lors de l'évaluation de votre situation, des pièces complémentaires peuvent vous être demandées.

Vos besoins seront évalués par l'équipe pluridisciplinaire avant présentation de votre demande devant la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées chargée de prendre les décisions.

**Afin d'éviter toute rupture de droit, il est conseillé de déposer la demande de renouvellement 6 mois avant la date d'échéance de la décision précédente.**

Merci d'indiquer en bas des pages prévues du formulaire de demande(s) en **MAJUSCULE**, les nom et prénom de la personne concernée.

### Première demande à la MDPH ou changement de situation

#### OBLIGATOIRE

<b>A</b> Votre identité	Renseignements obligatoires
<b>B</b> Votre vie quotidienne	Renseignements obligatoires sauf renouvellement avec situation inchangée
<b>JE REMPLIS LES PARTIES CONCERNANT MA DEMANDE</b>	
<b>C</b> Vie scolaire ou étudiante	Si votre demande concerne la scolarité ou la vie étudiante
<b>D</b> Votre situation professionnelle	Si votre demande concerne votre projet professionnel
<b>E</b> Expression des demandes de droits et prestations	
<b>F</b> Vie de votre aidant familial	Si vous souhaitez exprimer des besoins en tant qu'aidant familial

### Demande de renouvellement (Situation inchangée)

<b>A</b> Votre identité	Renseignements obligatoires
<b>E</b> Expression des demandes de droits et prestations	
<b>JE REMPLIS SI BESOIN LES PARTIES CONCERNANT MA DEMANDE</b>	
<b>B</b> Votre vie quotidienne	Renseignements obligatoires sauf renouvellement avec situation inchangée
<b>C</b> Vie scolaire ou étudiante	Si votre demande concerne la scolarité ou la vie étudiante
<b>D</b> Votre situation professionnelle	Si votre demande concerne votre projet professionnel
<b>F</b> Vie de votre aidant familial	Si vous souhaitez exprimer des besoins en tant qu'aidant familial

**Attention ! A la page 1, n'oubliez pas de compléter les parties :**

**- Que dois-je remplir ? (case à cocher suivant votre situation)**

**- Vous avez déjà un dossier à la MDPH ? (N° de dossier à renseigner)**

### Partie A Votre Identité : Informations administratives sur la personne en situation de handicap

#### Remplissage OBLIGATOIRE

Je vérifie que j'ai bien complété les rubriques :

- Identité
- Adresse postale complète (bâtiment, escalier, N° appartement...), téléphone, mail
- Numéro de Sécurité Sociale
- Numéro d'allocataire (CAF, MSA)
- Signature

### Partie B Votre vie quotidienne : Informations sur les attentes et les besoins de la personne en situation de handicap

#### Remplissage OBLIGATOIRE pour les premières demandes et RECOMMANDE pour les renouvellements

Je vérifie que j'ai bien complété cette partie :

- J'ai bien décrit ma situation, mes attentes et mes projets en page 8
- Si j'ai rédigé cette partie sur une feuille à part, je la joins au formulaire

#### Pour un dossier « Enfant »

- J'ai décrit les attentes et les besoins de mon enfant dans la vie quotidienne (pas ceux des parents : cf : Volet F)

**Attention ! Si ni l'une ni l'autre des parties B et E ne sont remplies, la MDPH ne pourra pas traiter votre dossier.**

### Partie C Vie scolaire et étudiante : Précisions sur la scolarisation de votre enfant en situation de handicap ou sur le parcours scolaire étudiant

- Partie à compléter uniquement si la personne en situation de handicap est scolarisée ou étudiant ou va le devenir

### Partie D Votre situation professionnelle : Précisions sur le parcours professionnel de la personne en situation

- Partie à compléter pour une demande d'orientation professionnelle ou une demande d'Allocation Adulte Handicapé (AAH)

## Partie E Expression des demandes de droits et prestations : Possibilité de cocher directement les aides que vous demandez

J'ai bien rempli la partie E pour permettre à la MDPH de traiter mon dossier car je sais quelle prestation demander.

**Attention ! Si ni l'une ni l'autre des parties B et E ne sont remplies, la MDPH ne pourra pas traiter votre dossier.**

## Partie F Vie de votre aidant familial : Besoins de la personne qui vous aide ou qui aide l'enfant en situation de handicap

- Si des proches m'aident, ils peuvent remplir cette partie. Il s'agit de décrire leurs besoins d'aidants (et non ceux de la personne en situation de handicap).
- Si je suis parent d'un enfant en situation de handicap, je remplis cette partie pour évoquer mes propres besoins.

## Pièces obligatoires à joindre à votre demande

- Le certificat médical CERFA de moins de 6 mois prévu pour les demandes MDPH
- Une photocopie recto verso d'un justificatif d'identité de la personne handicapée et, le cas échéant, de son représentant légal (Pièce d'identité en vigueur 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 (Pour les enfants, joindre le justificatif de domicile du représentant légal ; pour les personnes hébergées par un tiers : justificatif de domicile et attestation sur l'honneur de l'hébergeant)
- La copie du jugement en protection juridique (le cas échéant)

## Pièces justificatives complémentaires

Ce symbole signale dans le formulaire les pièces justificatives complémentaires à fournir en fonction des parties remplies dans le dossier

## 4 conseils pour l'envoi de mon dossier et faciliter son traitement

- Ne pas joindre de photo (elles vous seront réclamées par l'Imprimerie Nationale par courrier)
- Ne pas agraffer les documents, éviter le scotch et les collages
- Transmettre des documents au format A4 uniquement
- Être attentif à ce que les photocopies soient lisibles, surtout la pièce d'identité

## Points d'accueil sur le Département

Si vous avez des difficultés pour établir votre demande, vous pouvez vous rendre à la Maison Départementale de l'Autonomie / Maison des Personnes Handicapées de l'Hérault, dans les Services Départementaux de l'Autonomie ou nous contacter par téléphone :

---

### Siège et accueil central

---

#### **MONTPELLIER**

Maison départementale de l'autonomie  
59, av. de Fès - BP 7353 / 34086 MONTPELLIER Cedex 4  
Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30  
et de 13h30 à 17h30  
Tél : 04 67 67 69 30

---

### Les services départementaux de l'autonomie

---

#### **Service départemental de l'autonomie Est (SDA Est)**

##### **MONTPELLIER**

Maison départementale des services  
202, avenue du Professeur Jean-Louis Viala  
Tél : 04 67 67 40 00

##### **Antenne de LUNEL**

Bâtiment le Millénium 2,  
390, avenue des Abrivados  
Tél : 04 67 67 40 00

#### **Service départemental de l'autonomie centre (SDA Centre)**

##### **SÈTE**

427, bd de Verdun  
Tél : 04 67 67 43 30

##### **Antenne de CLERMONT-L'HÉRAULT**

Place Jean Jaurès  
Tél: 04 67 67 43 30

#### **Service départemental de l'autonomie Ouest (SDA Ouest)**

##### **BÉZIERS**

Maison de la Solidarité Éliane Bauduin  
2, avenue Albert 1<sup>er</sup>  
Tél : 04 67 67 43 00

##### **Antenne d'AGDE**

44, rue Jean-Jacques Rousseau  
Tél : 04 67 67 43 00

##### **Antenne de PÉZENAS**

Espace Laser  
avenue Vidal de la Blache  
Tél : 04 67 67 43 00

##### **Antenne de SAINT-PONS-DE-THOMIÈRES**

Route d'Artenac  
Tél : 04 67 67 43 00