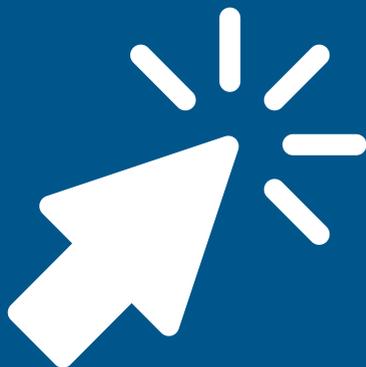


NOTICE

Comment bien remplir
le formulaire en ligne de

**DEMANDE D'AIDES À
L'AUTONOMIE POUR
LES PERSONNES
AGÉES À DOMICILE**



VOUS SOUHAITEZ FAIRE UNE DEMANDE

d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile, voici les étapes pour vous guider dans votre démarche.

Ce formulaire en ligne s'adresse aux **personnes âgées** d'au moins 60 ans, résidant en France, de façon stable et régulière, en perte d'autonomie. La première partie du formulaire vous permettra de déterminer si votre demande relève de votre caisse de retraite principale ou si elle relève de la compétence du Département pour l'attribution de l'Allocation personnalisée d'autonomie.

Si vous demandez à la place d'une autre personne, il faudra alors préciser ses informations (et non pas les vôtres).

Étape 1 - Je crée mon compte

En cliquant sur ce lien aude.fr/apa-formulaire-demande-en-ligne vous accédez directement au formulaire en ligne. Vous allez pouvoir :

- vous connecter avec votre compte si vous en avez déjà un
- créer un nouveau compte
- vous connecter avec FranceConnect si vous y avez déjà souscrit



Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile

🕒 Temps de remplissage estimé : 45 mn

Demande d'aide pour personne âgée d'au moins 60 ans, résidant en France, de façon stable et régulière, en perte d'autonomie.

Commencer la démarche

Se créer un compte avec FranceConnect

FranceConnect est la solution proposée par l'État pour sécuriser et simplifier la connexion aux services en ligne.

S'identifier avec FranceConnect

Qu'est-ce que FranceConnect ? ⓘ

ou

Créer un compte demarches-simplifiees.fr

J'ai déjà un compte

J'UTILISE MON COMPTE FRANCECONNECT
(recommandé)

JE CRÉE MON COMPTE

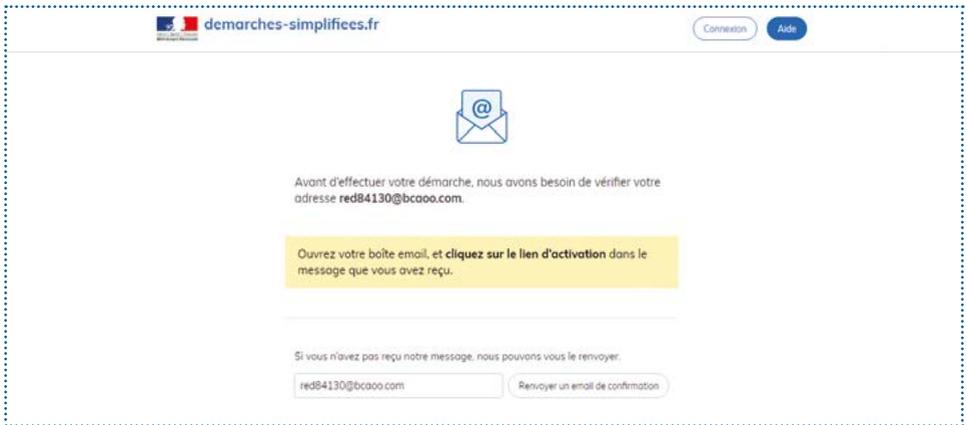
J'UTILISE LE COMPTE QUE J'AI DÉJÀ CRÉÉ

Nous vous recommandons d'utiliser un [compte FranceConnect](#) car il permet d'utiliser plusieurs services publics avec un seul et même identifiant. Ce compte peut être utilisé pour différents services : ameli.fr, impots.gouv.fr, msa.fr, etc.
Pour en savoir plus, rendez-vous sur franceconnect.gouv.fr



Si vous ne souhaitez pas utiliser FranceConnect, vous pouvez créer votre compte sur demarches-simplifiees.fr en cliquant sur le bouton « Créer un compte ».
Il suffira de fournir votre adresse e-mail et de créer un mot de passe (8 caractères minimum).

Un message vous indiquera qu'un email a été envoyé sur votre boîte mail comportant un lien d'activation de votre compte.



The screenshot shows the website interface for demarches-simplifiees.fr. At the top left is the logo and the text "demarches-simplifiees.fr". At the top right are buttons for "Connexion" and "Aide". In the center, there is an envelope icon with an '@' symbol. Below it, the text reads: "Avant d'effectuer votre démarche, nous avons besoin de vérifier votre adresse red84130@bcaoo.com." A yellow box contains the instruction: "Ouvrez votre boîte email, et cliquez sur le lien d'activation dans le message que vous avez reçu." Below this is a horizontal line. Further down, it says: "Si vous n'avez pas reçu notre message, nous pouvons vous le renvoyer." There is an input field containing "red84130@bcaoo.com" and a button labeled "Renvoyer un email de confirmation".

Rendez-vous sur votre boîte mail, ouvrez l'email que « demarches-simplifiees.fr » vous a envoyé et cliquez sur le lien :



The screenshot shows an email from demarches-simplifiees.fr. The header includes the French Republic logo and the text "Liberté - Égalité - Fraternité" and "REPUBLIQUE FRANÇAISE". The main heading is "Activez votre compte". The body of the email says: "Bonjour," followed by "Pour activer votre compte sur demarches-simplifiees.fr, veuillez cliquer sur le lien suivant :". A blue hyperlink is provided: https://www.demarches-simplifiees.fr/users/confirmation?confirmation_token=StuF5KjMAZYFNkaweZRp. It then says "Bonne journée," and "L'équipe demarches-simplifiees.fr". At the bottom, there is a grey box with the text "beta.gouv.fr".



Vous pouvez alors vous connecter sur le site avec votre compte en renseignant votre mot de passe.

Étape 2 - J'accède au formulaire

Au cours du remplissage du formulaire, le brouillon de votre saisie est automatiquement enregistré. Votre formulaire est ainsi mémorisé, vous pourrez revenir sur la demande plus tard, sans perdre les informations déjà saisies.



Cliquez sur
«Commencer la
démarche».

The screenshot shows the Aude website interface. At the top left is the Aude logo with the text 'AUDE LE DÉPARTEMENT'. Below it is the title 'Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile' and a note 'Temps de remplissage estimé : 45 min'. A blue button labeled 'Commencer la démarche' is on the right. A yellow arrow points from the text 'Cliquez sur «Commencer la démarche».' to this button.

La première étape consiste à préciser votre identité. Il s'agit de l'identité de la personne qui saisit les informations.

The screenshot shows the 'Données d'identité' form. It includes a message: 'Merci de remplir vos informations personnelles pour accéder à la démarche.' and a note: 'Tous les champs sont obligatoires.' The form has a 'Civilité' section with radio buttons for 'Madame' (selected) and 'Monsieur'. Below are input fields for 'Prénom' and 'Nom', and a 'Continuer' button at the bottom.

Le formulaire de demande d'aides à l'autonomie apparaît.

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires. Votre dossier est enregistré automatiquement après chaque modification. Vous pouvez à tout moment fermer la fenêtre et reprendre plus tard là où vous en étiez.

Pour toute question relative à votre dossier, veuillez utiliser l'adresse de messagerie asg@aude.fr ou contacter le 04.68.11.69.23

Il contient un certain nombre de questions :

- les questions obligatoires, reconnaissables grâce à la présence d'un astérisque*

Situation familiale *

▼

- pour certaines questions, vous aurez la possibilité de sélectionner la réponse correspondante

Situation familiale *

▼

- Célibataire
- Marié.e**
- Divorcé.e
- Séparé.e
- Veuf.ve
- Concubin.e
- Pacsé.e

- ou de répondre librement

Si oui, précisez la mesure juridique à laquelle vous êtes soumis.e *

▼

Indiquez le nom et l'adresse du tuteur ou de l'association chargé.e de la mesure

IDENTITE DU DEMANDEUR



Un **numéro de dossier** vous sera demandé si la personne concernée par l'aide a déjà reçu une aide sociale du Département.

Ce numéro est indiqué sur les **courriers** qui émanent de la collectivité :



Carcassonne le

La Présidente du Conseil départemental

à

DIRECTION GENERALE ADJOINTE
SOLIDARITES HUMAINES
Direction de l'autonomie

Service aide sociale générale
Affaire suivie par :
Tel :

Objet :
Dossier familial

ICI →

Vous pouvez également retrouver votre numéro de dossier dans l'**arrêté d'attribution de l'aide**.

S'il s'agit d'une première demande ou si vous ne retrouvez pas ce numéro, laissez le champ vide.

Le formulaire est découpé en 10 parties :

Rappel, si vous demandez à la place d'une autre personne, il faudra alors préciser ses informations (et non pas les vôtres).

- 1.** La première partie concerne l'identification de l'organisme compétent. La réponse aux quatre questions permettra, en fonction de votre profil, de vous orienter vers l'organisme compétent pour traiter votre demande.
- 2.** La deuxième partie porte sur la situation du demandeur.
- 3.** La troisième partie porte sur la situation du conjoint.

Dans tout le formulaire, la notion de conjoint.e s'applique à tous les cas de couples : époux.se, concubin.e, pacsé.e.

- 4.** La quatrième partie concerne les coordonnées du demandeur.
- 5.** La cinquième partie est relative aux mesures de protection.
- 6.** La sixième partie est dédiée à la personne proche à contacter. Elle est facultative s'il n'y a pas de proche aidant identifié.
- 7.** La septième partie qui suit concerne les prestations de soutien à domicile éventuellement perçues par le demandeur.
- 8.** La huitième partie concerne les ressources et le patrimoine du demandeur.
- 9.** La neuvième partie concerne la demande éventuelle et additionnelle d'une carte mobilité inclusion.
- 10.** La dixième partie recense l'ensemble des pièces jointes à fournir en justificatif de la demande.

Si vous demandez à la place d'une autre personne, il faudra alors fournir les justificatifs la concernant (et non pas les vôtres).

10. LES PIÈCES À FOURNIR

Pour permettre le traitement de votre demande, un certain nombre de pièces justificatives est nécessaire. Avant de joindre un fichier, merci de vous assurer que celui-ci est valide et qu'il s'ouvre correctement, faute de quoi votre demande ne sera pas traitée.

Justificatif d'identité

Carte d'identité française ou d'un pays membre de la Communauté Européenne ou passeport ou livret de famille ou carte de résidence ou titre de séjour en cours de validité.

Déposer votre fichier "Un justificatif d'identité" via le bouton "Choisir un fichier"

Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "Pièce d'identité"

Remplacer [Capturer l'élément](#)
PIÈCE - 13 Mo

Supprimer l'élément

Ajouter un élément pour « Justificatif d'identité »

RIB

Un relevé d'identité bancaire au nom du demandeur

Déposer votre fichier "RIB" via le bouton "Choisir un fichier"

Vous pouvez ajouter des fichiers supplémentaires en cliquant, ci dessous, sur: Ajouter un élément pour "RIB"

Remplacer [Capturer l'élément](#)
RIB - 13 Mo

Supprimer l'élément

Ajouter un élément pour « RIB »

Pour joindre une pièce, il suffit de cliquer sur « choisir un fichier », une nouvelle boîte de dialogue va s'ouvrir, il faudra aller chercher dans votre ordinateur la pièce à joindre et cliquer sur « Ouvrir ».

La pièce apparaît alors sur la page pour indiquer qu'elle a bien été sélectionnée.

Si vous souhaitez fournir plusieurs documents pour une même pièce, il faudra ajouter l'élément qui permet de joindre une pièce, autant de fois que vous avez de documents à fournir.

Il suffira de cliquer sur le bouton « Ajouter un élément pour... » ce qui aura pour effet de rajouter un nouveau champ avec le bouton « Choisir un fichier » pour la pièce en question.

Si vous rajoutez un élément par erreur, vous pouvez le supprimer en cliquant sur « Supprimer l'élément ».



1. Les fichiers doivent être au format PDF ou photo (jpg...).
2. Avant de joindre un fichier, **veuillez vous assurer que celui-ci est valide et qu'il s'ouvre correctement**, faute de quoi votre demande ne pourra pas être traitée.



- Concernant le certificat médical, ce dernier comportant des données personnelles sur la santé, **il ne pourra pas pour des questions de confidentialité, être joint directement à cette demande.**
- Télécharger le certificat modèle sur aude.fr/ressources/certificat-medical-type-apa
- L'imprimer et le faire compléter par votre médecin traitant ou spécialiste
- Le renvoyer depuis le lien qui vous sera transmis par mail dans l'accusé de réception de la demande.

11. Enfin, dans la onzième et dernière partie, cochez les différentes cases pour confirmer les déclarations qui ont été faites.



- JE CERTIFIE exacts et complets les renseignements fournis dans le cadre de cette demande.*
- JE M'ENGAGE à déclarer toute évolution de ma situation.*
- JE SUIS INFORMÉ.E que toute fausse déclaration ou falsification de document, toute obtention usurpée d'un droit m'exposerait à des sanctions pénales et financières prévues par la loi.*
- JE DONNE mon consentement pour que ces données fassent l'objet d'un traitement informatique.*

*Mentions d'information pour le formulaire de demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile

Les caisses de retraite et les départements mettent en œuvre un formulaire de demande commun aux aides des caisses de retraite et à l'allocation personnalisée d'autonomie. Le traitement des informations recueillies sur ce formulaire est nécessaire à l'accompagnement et au suivi social des personnes âgées en perte d'autonomie, à leur domicile.

Les personnes accordant à ces données sont les agents habilités au sein des caisses de l'Assurance retraite, des caisses de la Mutualité Sociale Agricole et des départements ainsi que les professionnels qui participent à la prise en charge du parcours de la personne âgée ou qui accompagnent la personne âgée (professionnels de santé, professionnels exerçant dans le champ du social et du médico-social).

L'organisme gestionnaire de l'aide demandée peut également être amené à échanger des informations relatives à votre situation avec d'autres organismes, notamment la Maison départementale des personnes handicapées, l'administration fiscale, les organismes de sécurité sociale versant des prestations analogues, les collectivités territoriales et les organismes de recouvrement des cotisations sociales.

Les données sont conservées pour une durée maximale de six ans, à compter de la cessation des droits. Conformément au droit à la protection des données, vous disposez de droits sur vos données personnelles (droit d'accès, de rectification, d'opposition et à la limitation) que vous pouvez exercer en adressant votre demande écrite accompagnée d'un justificatif d'identité, et, le cas échéant, des justificatifs du titre auquel vous exercez ces droits pour un tiers (autorité parentale, tutelle, mandat), plus un justificatif d'identité du tiers concerné, par courriel à dpo@adea.fr ou par courrier à Monsieur le délégué à la protection des données, Département de l'Aude, hôtel du Département, Allée Raymond Courrière, 11855 CARCASSONNE Cedex. Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL - Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (adresse postale : 3 place de Fontenay - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - Tél. : 01 53 73 22 22).

Une fois votre dossier complété, cliquez sur le bouton « Déposer le dossier » en bas à droite. Votre demande est directement transmise aux services du Département.

- JE CERTIFIE exacts et complets les renseignements fournis dans le cadre de cette demande.*
- JE M'ENGAGE à déclarer toute évolution de ma situation.*
- JE SUIS INFORMÉ.E que toute fausse déclaration ou falsification de document, toute obtention usurpée d'un droit m'exposerait à des sanctions pénales et financières prévues par la loi.*
- JE DONNE mon consentement pour que ces données fassent l'objet d'un traitement informatique.*

*Mentions d'information pour le formulaire de demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile

Les caisses de retraite et les départements mettent en œuvre un formulaire de demande commun aux aides des caisses de retraite et à l'allocation personnalisée d'autonomie. Le traitement des informations recueillies sur ce formulaire est nécessaire à l'accompagnement et au suivi social des personnes âgées en perte d'autonomie, à leur domicile.

Les personnes accédant à ces données sont les agents habilités au sein des caisses de l'Assurance retraite, des caisses de la Mutualité Sociale Agricole et des départements ainsi que les professionnels qui participent à la prise en charge du parcours de la personne âgée ou qui accompagnent la personne âgée (professionnels de santé, professionnels œuvrant dans le champ du social et du médico-social).

L'organisme gestionnaire de l'aide demandée peut également être amené à échanger des informations relatives à votre situation avec d'autres organismes, notamment la Maison départementale des personnes handicapées, l'administration fiscale, les organismes de sécurité sociale versant des prestations analogues, les collectivités territoriales et les organismes de recouvrement des cotisations sociales.

Les données sont conservées pour une durée maximale de six ans, à compter de la cessation des droits.

Conformément au droit à la protection des données, vous disposez de droits sur vos données personnelles (droit d'accès, de rectification, d'opposition et à la limitation) que vous pouvez exercer en adressant votre demande écrite accompagnée d'un justificatif d'identité et, le cas échéant, des justificatifs du titre auquel vous exercez ces droits pour un tiers (autorité parentale, tutelle, mandat), plus un justificatif d'identité du tiers concerné, par courriel à dpo@aude.fr ou par courrier à Monsieur le délégué à la protection des données, Département de l'Aude, Hôtel du Département, Allée Raymond Courrière, 11855 CARCASSONNE Cedex. Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (adresse postale : 3 place de Fontenay - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 ; Tél. : 01 53 73 22 22).

 Brouillon enregistré [En savoir plus](#) 

Déposer le dossier

ICI

Si vous avez oublié de remplir des informations obligatoires un message vous indiquera le ou les champs à compléter.

Le champ Numéro de sécurité sociale à 15 chiffres doit être rempli.

Le champ Nom doit être rempli.

Le champ Déposer votre fichier "Un justificatif d'identité" via le bouton "Choisir un fichier" doit être rempli.

Le champ Déposer votre fichier "RIB" via le bouton "Choisir un fichier" doit être rempli.

Le champ Déposer votre fichier "Imposition" via le bouton "Choisir un fichier" doit être rempli.

Si toutes les informations sont complètes, l'écran suivant s'affichera :



Merci !

Votre dossier sur la démarche Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile a bien été envoyé.

Vous avez désormais accès à votre dossier en ligne.

Vous pouvez le modifier et échanger avec un instructeur.

Accéder à votre dossier

Déposer un autre dossier

Vous recevrez également un email de confirmation de réception de votre demande :



Bonjour,

Vous avez déposé une Demande d'aides à l'autonomie pour les personnes âgées à domicile auprès des services du Département de l'Aude. Elle porte le numéro : 11017320

Afin de compléter votre dossier, vous pouvez accéder au certificat médical type en cliquant sur le lien suivant : <https://www.aude.fr/ressources/certificat-medical-type-apa>

Si vous avez demandé la Carte Mobilité Inclusion, le certificat médical doit obligatoirement être fourni pour que votre dossier puisse être instruit.

Le Certificat Médical rempli par votre médecin devra être déposé sur notre plateforme sécurisée, à l'adresse suivante :

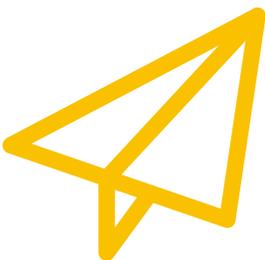
<https://apa-cm.aude.fr/leuploader.php?nom=provost&prenom=laure&num=11017320&localisation=11000.Carcassonne>

Bonne journée,

Service aide sociale générale



Dans l'email reçu, il vous sera indiqué le lien pour pouvoir transmettre le certificat médical .



POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS, *vous pouvez contacter*

La Direction de l'autonomie SERVICE AIDE SOCIALE GÉNÉRALE

Allée Raymond Courrière –
11855 Carcassonne Cedex 9
04 68 11 69 23 - Fax 04 68 11 68 98
apa@aude.fr

Les Espaces seniors ESPACE SENIORS DU CARCASSONNAIS

18 rue du Moulin de la Seigne
11000 CARCASSONNE
04 68 11 35 40 - escarcassonnais@aude.fr

ESPACE SENIORS DU LAURAGAIS

49 rue de Dunkerque
11400 CASTELNAUDARY
04 68 23 71 90 - eslauragais@aude.fr

ESPACE SENIORS DE LA MOYENNE ET HAUTE VALLÉE DE L'AUDE

Avenue André Chénier
11301 LIMOUX Cedex
04 68 69 79 60 - esmoyennehautevallee@aude.fr

ESPACE SENIORS CORBIÈRES MINERVOIS

2 chemin de Cantarane
11200 LEZIGNAN CORBIÈRES
04 68 27 89 80 - escorbieres@aude.fr

ESPACE SENIORS DU LITTORAL

1 rue du Pont de l'Avenir
11100 NARBONNE
04 68 90 27 60 - eslittoral@aude.fr

