



> Action sociale interministérielle

# Demande d'aide au maintien à domicile

> Action sociale  
Vivre chez soi

---

**Cette notice a été réalisée  
pour vous aider à compléter  
votre demande**

## > Action sociale interministérielle

# Demande d'aide au maintien à domicile

**Vous êtes pensionné(e) civil(e) de l'État ou ouvrier retraité(e) de l'État et vous souhaitez bénéficier d'une prise en charge de l'État pour pouvoir recourir à des services vous permettant de rester à votre domicile.**

**Vous trouverez dans ce dossier un formulaire de demande d'aide que vous devrez compléter et renvoyer à la caisse de retraite de votre région qui instruira votre dossier pour le compte de l'État.**

**Pour mieux connaître les conditions d'intervention de l'État au titre de l'action sociale interministérielle qu'il met en œuvre, et pour vous aider à remplir ce dossier, reportez-vous aux informations ci-dessous.**

### ■ Quelles sont les aides attribuées par l'État au titre de l'action sociale interministérielle ?

L'État peut prendre en charge différentes formes d'aides pour faciliter la vie quotidienne des retraités à leur domicile.

Ainsi l'État accorde des prises en charge :

- > pour des services à domicile : l'entretien du logement, les courses, la préparation des repas, etc. ;
- > pour d'autres types de services : portage de repas, transport accompagné, hébergement temporaire en établissement, aide au retour à domicile après hospitalisation, etc. ;
- > pour la réalisation de travaux d'aménagement du logement afin de prévenir la perte d'autonomie.

Après l'étude de votre situation et l'évaluation de vos besoins, ces aides pourront vous être proposées en fonction des services existants à proximité de votre domicile.

### ■ À qui ces aides peuvent-elles être attribuées ?

Les aides au maintien à domicile servies par l'État au titre de l'action sociale interministérielle qu'il met en œuvre sont attribuées aux retraités autonomes mais dont les conditions de vie, les ressources, l'âge ou l'état de santé, créent une situation de fragilité qui rend nécessaire le recours à une aide pour le maintien à domicile.

Pour pouvoir bénéficier de cette prestation d'action sociale interministérielle, il faut :

- > être pensionné(e) civil(e) de l'État ou ouvrier retraité(e) de l'État,
- > avoir exercé son activité la plus longue en tant que fonctionnaire civil ou ouvrier de l'État.

#### **Attention :**

**Vous ne pouvez pas bénéficier d'une aide de l'État :**

- > si vous percevez déjà ou si vous êtes éligible à la Prestation spécifique dépendance (PSD), l'Allocation personnalisée d'autonomie (APA), l'Allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) ou la Prestation de compensation du handicap (PCH).
- > si vous êtes hébergé(e) dans une famille d'accueil.

**Vous ne pouvez pas bénéficier de prise en charge pour l'aide ménagère à domicile prestataire :**

- > si vous percevez ou si vous êtes éligible à l'aide sociale pour services ménagers versée au titre de l'aide sociale légale.

### ■ Quel est le montant des aides versées par l'État ?

Le montant des aides dépend de vos ressources et, le cas échéant, de celles de votre conjoint(e). Il est déterminé à partir d'un barème fixé par arrêté conjoint des ministres en charge de la Sécurité sociale, du budget et de la fonction publique, et dans la limite du budget disponible.

### ■ Comment remplir les différentes rubriques du formulaire ?

Complétez bien toutes les rubriques du formulaire. Ces renseignements sont indispensables pour étudier vos droits.

Pour les demandes de réalisation de travaux à votre domicile, nous vous précisons que l'État ne peut pas vous accorder d'aide si les travaux ont démarré avant son accord.

**Précisions sur le formulaire ci-joint :**

#### > **Votre situation de famille**

Indiquez votre situation actuelle.

#### > **Votre demande d'aide**

Vous pouvez cocher une ou plusieurs cases en fonction de votre demande.

#### > **Votre situation au regard des autres aides**

Les aides servies par l'État au titre de l'action sociale interministérielle ne peuvent pas être cumulées avec les prestations indiquées au point 2 de la présente notice. C'est pourquoi nous vous demandons de préciser si vous bénéficiez déjà de l'une de ces prestations.

### ■ À qui envoyer la demande ?

Vous devez envoyer votre demande directement à la caisse (voir « coordonnées » sur la fiche annexée à cette notice).

**N'oubliez pas de joindre :**

- une photocopie de votre dernier avis d'imposition sur le revenu ainsi que celui de votre conjoint, concubin ou partenaire de Pacs.
- une photocopie de votre bulletin de pension (ou brevet de pension de la Caisse des dépôts et consignations pour les ouvriers de l'État).
- un relevé d'identité bancaire (RIB) ou de Caisse d'épargne (RICE).

## > Action sociale interministérielle

# Demande d'aide au maintien à domicile

**Si vous avez déposé une demande d'APA auprès du conseil général, vous devez aussi fournir :**

- une photocopie de la notification d'accord ou de rejet au regard des aides légales versées par le Conseil général.

**Si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique, vous devez aussi fournir :**

- la copie du jugement de tutelle, de curatelle ou de sauvegarde de justice.

### ■ Comment la demande va-t-elle être traitée ?

À réception de votre demande, il est vérifié que votre dossier est complet. S'il est incomplet, il est pris contact avec vous ou avec la personne à joindre pour le suivi de votre dossier (à compléter dans le paragraphe 8 du formulaire ci-joint).

Si vous remplissez les conditions administratives, une structure chargée de l'évaluation de vos besoins, prendra alors rendez-vous avec vous pour évaluer votre situation à domicile.

Cette évaluation est indispensable. Elle a pour but de nous aider à mieux définir l'ensemble de vos besoins et nous permettre de vous apporter une réponse adaptée :

- > en vous proposant si besoin la mise en place de services ;
- > en vous donnant des conseils pour bien vivre chez vous.

Lorsqu'elle vous contactera, cette structure vous indiquera ses coordonnées complètes et vous précisera qu'elle vous appelle pour le compte de l'État, au titre de l'action sociale interministérielle. Elle conviendra avec vous de la date et de l'heure d'un rendez-vous à votre domicile et vous en indiquera la durée approximative.

Si vous le souhaitez, cette visite peut se faire en présence d'un membre de votre famille ou d'un proche.

À l'issue du rendez-vous, si votre situation le justifie, cette structure pourra vous proposer :

- des conseils en matière de prévention de la perte d'autonomie ;
- un plan d'actions personnalisé pour vous aider dans votre vie quotidienne à domicile ;
- un kit prévention pour vous aider à sécuriser au mieux votre logement ;
- une aide habitat pour vous permettre de vivre à votre domicile dans un environnement adapté à votre situation.

Ce document, signé par l'évaluateur et par vous-même, sera transmis pour validation à la Caisse agissant pour le compte de l'État.

Vous recevrez alors un courrier de la caisse vous indiquant, en cas d'accord, la nature et le montant des aides qui vous seront attribuées.

### ■ Comment contacter la caisse ?

Pour tout renseignement sur les aides au maintien à domicile servies par l'État au titre de l'action sociale interministérielle, vous pouvez contacter la caisse de votre région :

- *Par courrier :*  
cf. coordonnées des caisses d'assurance retraite pages suivantes.
- *Par téléphone :* 39 60.

**Vous désirez des informations complémentaires :**

consultez le site : [www.fonction-publique.gouv.fr/amd](http://www.fonction-publique.gouv.fr/amd)  
[www.lassuranceretraite.fr](http://www.lassuranceretraite.fr)

## > Action sociale interministérielle

# Demande d'aide au maintien à domicile

## > Coordonnées des caisses de retraites

### > Caisse régionale d'assurance vieillesse d'Alsace-Moselle

36, rue du Doubs - 67011 Strasbourg Cedex 1

#### **Départements concernés :**

- Moselle (57)
- Bas-Rhin (67)
- Haut-Rhin (68)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail d'Aquitaine

80, avenue de la Jallère - 33053 Bordeaux Cedex

#### **Départements concernés :**

- Dordogne (24)
- Gironde (33)
- Landes (40)
- Lot-et-Garonne (47)
- Pyrénées-Atlantiques (64)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail d'Auvergne

Cité administrative - rue Pélissier  
63036 Clermont-Ferrand Cedex 9

#### **Départements concernés :**

- Allier (03)
- Cantal (15)
- Haute-Loire (43)
- Puy-de-Dôme (63)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail de Bourgogne et Franche-Comté

38, rue de Cracovie - ZAE Capnord - 21044 Dijon Cedex

#### **Départements concernés :**

- Côte-d'Or (21)
- Doubs (25)
- Jura (39)
- Nièvre (58)
- Haute-Saône (70)
- Saône-et-Loire (71)
- Yonne (89)
- Territoire de Belfort (90)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail de Bretagne

236, rue Châteaugiron - 35030 Rennes Cedex 9

#### **Départements concernés :**

- Côtes d'Armor (22)
- Finistère (29)
- Ile-et-Vilaine (35)
- Morbihan (56)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail du Centre

30, Boulevard Jean-Jaurès - 45033 Orléans Cedex 01

#### **Départements concernés :**

- Cher (18)
- Eure-et-Loir (28)
- Indre (36)
- Indre-et-Loire (37)
- Loir-et-Cher (41)
- Loiret (45)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail du Centre-Ouest

37, avenue du Président René Coty - 87048 Limoges Cedex

#### **Départements concernés :**

- Charente (16)
- Charente-Maritime (17)
- Corrèze (19)
- Creuse (23)
- Deux-Sèvres (79)
- Vienne (86)
- Haute-Vienne (87)

### > Caisse nationale d'assurance vieillesse d'Ile-de-France

5, rue Joël Le Theule - 78182 St-Quentin-en-Yvelines Cedex

#### **Départements concernés :**

- Paris (75)
- Seine-et-Marne (77)
- Yvelines (78)
- Essonne (91)
- Hauts-de-Seine (92)
- Seine-Saint-Denis (93)
- Val-de-Marne (94)
- Val-d'Oise (95)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail du Languedoc-Roussillon

29, cours Gambetta - CS49001 - 34068 Montpellier Cedex 2

#### **Départements concernés :**

- Aude (11)
- Gard (30)
- Hérault (34)
- Lozère (48)
- Pyrénées-Orientales (66)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail de Midi-Pyrénées

2, rue George Vivent - 31065 Toulouse Cedex

#### **Départements concernés :**

- Ariège (09)
- Aveyron (12)
- Haute-Garonne (31)
- Gers (32)
- Lot (46)
- Hautes-Pyrénées (65)
- Tarn (81)
- Tarn et Garonne (82)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail du Nord-Est

81 à 85, rue de Metz - 54073 Nancy Cedex

#### **Départements concernés :**

- Ardennes (08)
- Aube (10)
- Marne (51)
- Haute-Marne (52)
- Meurthe et Moselle (54)
- Meuse (55)
- Vosges (88)

## > Action sociale interministérielle

# Demande d'aide au maintien à domicile

## > Coordonnées des caisses de retraites

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail de Nord-Picardie

11, allée Vauban - 59662 Villeneuve d'Ascq Cedex

#### **Départements concernés :**

- Aisne (02)
- Nord (59)
- Oise (60)
- Pas-de-Calais (62)
- Somme (80)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail de Normandie

Avenue du Grand Cours - 76028 Rouen Cedex 1

#### **Départements concernés :**

- Calvados (14)
- Eure (27)
- Manche (50)
- Orne (61)
- Seine Maritime (76)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail des Pays de la Loire

2, place de Bretagne - 44932 Nantes Cedex 9

#### **Départements concernés :**

- Loire-Atlantique (44)
- Maine-et-Loire (49)
- Mayenne (53)
- Sarthe (72)
- Vendée (85)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail de Rhône-Alpes

35, rue Maurice Flandin - 69436 Lyon Cedex

#### **Départements concernés :**

- Ain (01)
- Ardèche (07)
- Drôme (26)
- Isère (38)
- Loire (42)
- Rhône (69)
- Savoie (73)
- Haute-Savoie (74)

### > Caisse d'assurance retraite et de santé au travail du Sud-Est

35, rue George - 13386 Marseille Cedex 20

#### **Départements concernés :**

- Alpes de Haute-Provence (04)
- Hautes-Alpes (05)
- Alpes-Maritimes (06)
- Bouches-du-Rhône (13)
- Corse du Sud (2A)
- Haute-Corse (2B)
- Var (83)
- Vaucluse (84)

## > Coordonnées des caisses de retraites des départements d'Outre-mer

### > Caisse générale de Sécurité sociale de la Guadeloupe

BP 9 - 97181 Les Abymes Cedex

#### **Département concerné :**

- La Guadeloupe

### > Caisse générale de Sécurité sociale de la Martinique

Place d'Armes - 97210 Le Lamentin Cedex 2

#### **Département concerné :**

- La Martinique

### > Caisse générale de Sécurité sociale de la Guyane

Espace Turenne Radamonthe

Route de Raban - BP 7015 - 97307 Cayenne Cedex

#### **Département concerné :**

- La Guyane

### > Caisse générale de Sécurité sociale de la Réunion

4 bd Doret - 97704 St-Denis Messag Cedex 9

#### **Département concerné :**

- La Réunion

## > Action sociale interministérielle Demande d'aide au maintien à domicile

### ■ 1. Vous-même

Madame  Monsieur  Votre nom (de naissance) : .....

Votre nom d'époux ou d'épouse (s'il y a lieu) : .....

Si vous portez un autre nom, indiquez-le : .....

Vos prénoms (soulignez le prénom courant) : .....

Votre numéro de Sécurité sociale : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Votre date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Commune de naissance : ..... Département : ..... Pays : .....  
(indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

Votre numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

*(OBLIGATOIRE pour organiser la prise de rendez-vous et traiter votre demande)*

Vous n'avez pas de numéro de téléphone (merci de cocher la case suivante) :

Votre courriel : .....

Votre adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : ..... Pays : .....

### ■ 2. Votre situation de famille

Vous êtes :  célibataire  veuf(ve)  séparé(e)  divorcé(e)

Si vous vivez en couple :  vous êtes marié(e)  vous avez conclu un Pacs  vous vivez en concubinage

### ■ 3. Votre conjoint(e) ou partenaire de Pacs ou concubin(e)

Son nom (de naissance) : ..... Son nom d'époux ou d'épouse : .....

Ses prénoms (soulignez le prénom courant) : .....

Son numéro de sécurité sociale : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Sa date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| En cas de décès, précisez la date : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Commune de naissance : ..... Département : ..... Pays : .....  
(indiquez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

### ■ 4. Le contexte de votre demande d'aide

**Afin de nous permettre de traiter au mieux votre demande, merci de bien vouloir nous préciser les éléments suivants :**

- Visez-vous seul(e) à votre domicile ? Oui  Non
- Avez-vous des difficultés d'accès ou de déplacement au sein de votre logement ? Oui  Non
- Avez-vous au moins deux contacts avec votre famille, vos amis, votre voisinage dans la semaine ? (hormis la personne avec laquelle vous vivez) Oui  Non
  
- Lors des 6 derniers mois :
  - Avez-vous été hospitalisé(e) ? Oui  Non
  - Avez-vous fait une chute ? Oui  Non
  - Avez-vous connu un changement dans votre vie ? Oui  Non*(Décès ou placement dans une maison de retraite d'un proche vivant sous le même toit)*

### 5. Vos régimes de retraites en France et/ou à l'étranger

• Etes-vous pensionné(e) civil(e) de l'État ou ouvrier retraité(e) de l'État ? Oui  Non

• Si oui, est-ce votre régime principal de retraite ? Oui  Non

Nombre de trimestres validés : |\_|\_|\_|\_|

• Percevez-vous une autre retraite de base que celle du régime des pensions de l'État ? Oui  Non

Si oui, remplissez le tableau ci-dessous en indiquant le nombre de trimestres validés par les différents régimes qui vous versent une retraite. Vous trouverez ces informations sur vos notifications de retraite.

| Retraite de base  | Titulaire | Nombre de trimestres | Précisez droit :<br>- P (personnel)<br>- R (réversion) |
|---|-----------|----------------------|--|
| Régime général  | Vous-même | .....                | .....  |
| Régime agricole<br>(uniquement salariés)                    | Vous-même | .....                | .....  |
| Régime de non salariés<br>(y compris exploitants agricoles) | Vous-même | .....                | .....  |
| Autres régimes de salariés                                  | Vous-même | .....                | .....  |
| Régime étrangers ou<br>organisations internationales        | Vous-même | .....                | .....  |

### 6. Votre situation au regard des aides légales versées par le conseil général

(ATTENTION : sans le remplissage de cette rubrique, votre demande ne pourra être traitée)

Percevez-vous l'une de ces aides ?

#### Au titre de la dépendance

• Allocation personnalisée d'autonomie (APA) ou Prestation spécifique dépendance (PSD) Oui  Non

#### Au titre du handicap

• Allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) ou Prestation de compensation du handicap (PCH) Oui  Non

Si **oui**, indiquez la date depuis laquelle vous percevez l'une de ces aides : |\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|\_|\_|

Si **non**, précisez si pour ces aides :

- Vous n'avez pas déposé de demande                       Votre demande est en cours d'instruction  
 Votre demande a été rejetée (\*)                               Vous en avez refusé l'attribution (\*)

(\*) Si la case est cochée, merci de joindre la copie de la notification à la présente demande

### 7. Votre situation au regard des autres aides

Bénéficiez-vous d'une aide équivalente versée par votre ancien employeur (La Poste, France Télécom, etc.) ou par votre caisse de retraite ? Oui  Non

Si **oui**, merci de nous indiquer le nom de l'organisme qui vous verse cette aide :

.....

### 8. Personne à contacter pour le suivi de votre dossier

- Vous pouvez indiquer si vous le souhaitez, les coordonnées d'une personne à contacter pour le suivi de votre dossier :

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Courriel : .....

N° de téléphone : |\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|

- Cette personne est :  un membre de votre famille, un ami, un proche.  
 votre tuteur ou curateur.

### 9. Pièces justificatives

- Vous venez de remplir votre demande d'aide. Pour que votre dossier soit complet, vous devez obligatoirement joindre :
- une photocopie **recto/verso** de votre dernier avis d'imposition sur le revenu, ainsi que celui de votre conjoint, concubin ou partenaire de Pacs,

**Important.** Vos droits seront calculés en fonction des ressources figurant dans votre avis d'imposition. Si votre situation a évolué depuis la date de ce document (séparation, veuvage, modification importante des ressources, etc.) **complétez la déclaration de revenus, page suivante 4.** À défaut, ce sont les ressources de l'avis d'imposition qui seront prises en compte.

- une photocopie de votre bulletin de pension (brevet de pension de la Caisse des dépôts et consignations pour les ouvriers de l'État retraités).
- un relevé d'identité bancaire (RIB) ou de Caisse d'épargne (RICE).

**Si vous avez déposé une demande d'APA auprès du conseil général, vous devez aussi fournir :**

- une photocopie de la notification d'accord ou de rejet au regard des aides légales versées par le conseil général.

**Si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique, vous devez aussi fournir :**

- la copie du jugement de curatelle, de tutelle ou de sauvegarde de justice.

#### J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Je m'engage :

- à signaler toute modification de ma situation et de celle de mon conjoint et tout changement de domicile ;
- à faire connaître toute modification de ma situation au regard de la PSD, de l'APA, de l'ACTP et de la PCH ;
- à régler à la caisse les sommes éventuellement versées à tort ;
- à faciliter toute enquête.

J'accepte que mon dossier et l'ensemble des informations qu'il comporte soit transmis à un autre organisme conventionné avec la caisse pour permettre l'instruction de ma demande.

Fait à :

Le |\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|

Votre signature :

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de déclarations inexactes ou incomplètes (art. L.114-13 du Code de la Sécurité sociale, arts. 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du Code pénal).

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.



**TABLEAU À COMPLÉTER UNIQUEMENT DANS LE CAS OU VOTRE SITUATION FAMILIALE  
ET VOS RESSOURCES ONT CHANGÉ PAR RAPPORT AU DERNIER AVIS D'IMPOSITION  
(SÉPARATION, VEUVAGE, ETC.)**

Complétez le tableau ci-dessous **en indiquant le dernier montant mensuel perçu** (attention aux revenus trimestriels, les chiffres à reporter ci-dessous doivent être mensuels).

| Nature des ressources  | Montant mensuel perçu par vous-même | Montant mensuel perçu par votre conjoint |
|--|-------------------------------------|--|
| Pensions, retraites, rentes                                    |                                     |  |
| Pensions alimentaires  |                                     |  |
| Traitements, salaires ou revenus d'activité                    |                                     |  |
| Allocations de préretraite ou de chômage                       |                                     |  |
| Rentes viagères à titre onéreux                                |                                     |  |
| Revenus des valeurs et capitaux mobiliers                      |                                     |  |
| Revenus fonciers   |                                     |  |
| Autres revenus, précisez :<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |                                     |  |



**Pour nous contacter :**

Consulter le site : **[www.fonction-publique.gouv.fr/amd](http://www.fonction-publique.gouv.fr/amd)**  
**[www.lassuranceretraite.fr](http://www.lassuranceretraite.fr)**

Appelez-nous au **39 60 (service d'information de l'Assurance retraite)**