

Action sociale

# Vivre chez soi

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

## Pour nous contacter :

Vous désirez des informations complémentaires, Vous souhaitez nous rencontrer,

- ► appelez-nous au numéro unique 3960
- connectez-vous sur le site www.lassuranceretraite.fr

Le numéro unique de l'Assurance Retraite,

du lundi au vendredi
de 8 h à 17 h
prix d'un appel local
depuis un poste fixe

Pour appeler depuis l'étranger, d'une box
ou d'un mobile composer le 09 71 10 39 60



Vous êtes retraité du régime général et vous souhaitez bénéficier d'une prise en charge de la Caisse 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 qui instruira votre dossier.

Pour mieux connaître les conditions d'intervention de la branche Retraite et pour vous aider à remplir ce dossier, reportez-vous aux informations ci-dessous.

## **→ Quelles sont les aides attribuées par la Caisse ?**

La Caisse peut prendre en charge différentes formes d'aide pour faciliter la vie quotidienne des retraités à leur domicile.

Ainsi, la Caisse accorde des prises en charge :

- pour des services à domicile : l'entretien du logement, les courses, la préparation des repas...,
- pour d'autres types de services : portage de repas, transport accompagné, hébergement temporaire en établissement, aide au retour à domicile après hospitalisation...,
- 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.

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

Les aides de la branche Retraite 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 d'une aide d'action sociale de la branche Retraite, il faut :

- être retraité du régime général de la sécurité sociale,
- avoir exercé son activité professionnelle la plus longue au régime général.

#### Attention : Vous ne pouvez pas bénéficier d'une aide de la Caisse :

- ▶ 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), la Prestation de compensation du handicap (PCH) ou la Majoration pour Tierce Personne (MTP),
- ▶ si vous êtes hébergé(e) dans une famille d'accueil.

Vous ne pouvez pas bénéficier de prise en charge pour de 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 la Caisse ?

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 national défini par la Caisse nationale d'assurance vieillesse (Cnav) 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 la Caisse ne peut pas vous accorder d'aide si les travaux ont démarré avant son accord.

#### Précisions sur le formulaire bleu :

▶ Votre situation de famille Indiquez votre situation actuelle.

Le contexte de votre demande d'aide Ces informations sont essentielles pour traiter au mieux votre

demande en fonction de votre situation personnelle.

▶ Votre situation au regard des autres aides Les aides servies par la Caisse 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 » en page IV).

#### N'oubliez pas de joindre :

- une photocopie recto-verso de votre dernier avis d'imposition sur le revenu ainsi que celui de votre conjoint(e), partenaire de pacs ou concubin(e).
- le cas échéant, une photocopie de la notification 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.





### 6 Comment votre demande va-t-elle être traitée ?

À réception de votre demande, nous vérifierons que votre dossier est complet. S'il est incomplet, nous prendrons contact avec vous ou avec la personne à joindre pour le suivi de votre dossier (à compléter dans le paragraphe 7 du formulaire bleu).

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 votre 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 la Caisse. 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 :

- 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.

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 ?

Vous désirez des informations complémentaires, vous souhaitez nous rencontrer :

#### Pour nous contacter :

Vous désirez des informations complémentaires, Vous souhaitez nous rencontrer,

- ► appelez-nous au numéro unique 39 60
- connectez-vous sur le site www.lassuranceretraite.fr

Le numéro unique de l'Assurance Retraite,

du lundi au vendredi
de 8 h à 17 h
prix d'un appel local
depuis un poste fixe

Pour appeler depuis l'étranger, d'une box
ou d'un mobile composer le 0971 103960





# **→ Vous-même**

Madame ☐ Mor	nsieur 🗆				
Votre nom de famille (no	m de naissance) :				
Votre nom d'usage (facul	tatif et s'il y a lieu ; ex. : nom du conjoint)	:			
Vos prénoms (soulignez vo	tre prénom courant):				
Votre date de naissance	): <u> </u>	Votre nationalité	·		
Commune de naissance (indiquez l'arrondissement pour	e : Paris, Lyon, Marseille)	Département :	Pays :		
<b>Téléphone</b> (OBLIGATOIRE )	pour organiser la prise de rendez-vous et	traiter votre demande)	:		
Vous n'avez pas de n° d	le téléphone (merci de cocher la case	e suivante) : 🗌			
Votre adresse :					
Code postal :	Commune :		Pays :		
Votre n° de sécurité soc	iale :		J		
Êtes-vous retraité du ré	gime général ? : 🛮 oui 🗆 🔻 r	ion 🗆			
Si oui, votre numéro de	retraite (facultatif):				
Votre situation de	 famille				
Célibataire □	é(e) □ Pacsé(e) □ En concub	oinage 🗆 🗆 🗆	_ Divorcé(e) □ Séparé	e(e) 🗆 Vei	uf(ve)
	is le   _   _   _   _	g	Depuis le	• •	
	u partenaire de pacs ou				
Son nom de famille (nom	de naissance):				
<u> </u>	tif et s'il y a lieu ; ex. : nom du conjoint):				
	prénom courant):				
	ale:				
	En cas d	-			
Commune de naissance (indiquez l'arrondissement pour	e : Paris, Lyon, Marseille)	Département :	Pays :		
Est-il/elle retraité(e) du l	régime général ? : oui 🗆 💢 r	ion 🗆			
Si oui, son numéro de re	etraite : _				
Est-il/elle hébergé(e) en	établissement ? : oui □ n	non 🗆			
Le contexte de vot	re demande d'aide				
	de traiter au mieux votre dema	ınde, merci de bie	n vouloir nous préciser	les éléme	ents
►Déposez-vous cette de	mande pour faire réaliser des tra	vaux d'adaptation	dans votre logement?	oui 🗆	non 🗆
► Vivez-vous seul à votre	domicile ?			oui 🗆	non 🗆
► Avez-vous des difficulté	és d'accès ou de déplacement au	ı sein de votre loge	ment?	oui 🗆	non 🗆
	eux contacts avec votre famille, vo vec laquelle vous vivez)			oui 🗆	non 🗆
►Lors des 6 derniers mo	is:				
- Avez-vous été hospita	alisé ?			oui 🗆	non 🗆
- Avez-vous fait une ch	ute ?			oui 🗆	non 🗆
<ul> <li>Avez-vous connu un on décès ou placement dans</li> </ul>	changement dans votre vie? une maison de retraite d'un proche vivan	nt sous le même toit)		oui 🗆	non 🗆
► Vivez-vous avec une pe	ersonne dépendante ?			oui 🗆	non 🗆





Vos régimes de retraite ou c	eux de votre conjoint(e),	, partenaire de pacs	ou concubin(e)
perçues en France et/ou da	ns un autre pays		

D	otra	aites	dh	ha	60
П	euc	มแยธ	ue	Ud	56

Perce	vez-vous une	e autre retra	aile de base	que celle c	iu regime ge	eneral ?.	oui 🗀	non 🗀			
Si oui	i remnlissez	le tableau	ci-dessous	en indiquan	t le nombre	de trimestre	e validés	nar les	différents	régimes (	ani

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 : P (personnel) R (réversion)			
Régime agricole	Vous-même					
(uniquement salariés)	Votre conjoint					
Régime de non salariés	Vous-même					
(y compris exploitants agricoles)	Votre conjoint					
Autros rágimos do calquiás	Vous-même					
Autres régimes de salariés	Votre conjoint					
Régimes d'un autre pays ou	Vous-même					
organisations internationales	Votre conjoint					
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 :						

(Attention : sans le remplissage de cette rubrique, votre	e demande ne pourra être traitée)		
► Percevez-vous l'une de ces aides ?			
Au titre de la dépendance :			
Allocation personnalisée d'autonomie (APA) ou Prestation s	pécifique dépendance (PSD) :	oui 🗆	non 🗆
Au titre du handicap :			
Allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) ou Pre	estation de compensation du handicap (PCH) :	oui 🗆	non 🗆
Si <b>oui</b> , indiquez la date depuis laquelle vous percevez l'une	de ces aides :		
Si <b>non</b> , 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 de reje	et à la présente demande.		





7 Pe	rsonne à	contacter	pour	le suivi	de	votre	dossiei
------	----------	-----------	------	----------	----	-------	---------

Vous pouvez indiquer s de votre dossier :	si vous le souhaitez, les coordonné	ees d'une personne à contacter pour le suiv
Nom, prénom :		
Adresse :		
Numéro de téléphone :		
Cette personne est : un	membre de votre famille, un ami, un prod	che;
□ voti	re tuteur ou curateur.	
obligatoirement joindre :	•	e votre dossier soit complet, vous dever le revenu, ainsi que celui de conjoint(e), partenaire
de pacs ou concubin(e)	so de votre definier avio a imposition car	ie revenu, ambi que celai de conjoint(e), partonam
a évolué depuis la date de ce	e document ( <i>séparation, veuvage, modif</i>	urant dans votre avis d'imposition. Si votre situation importante des ressources), complétez la l'avis d'imposition qui seront prises en compte.
	emande d'APA auprès du Conseil géné cation de rejet au regard des aides légale	
	ime de protection juridique, vous deve elle, de curatelle ou de sauvegarde de ju	
J'atteste sur l'honneur l'ex	actitude des renseignements portés s	sur cette demande.
- à faire connaître toute me	sommes éventuellement versées à tort,	conjoint et tout changement de domicile, I PSD, de l'APA, de l'ACTP, de la PCH et de la MTP,
conventionné avec la Caisse Je reconnais être informé(e) produits à l'appui de ma dem	pour permettre l'instruction de ma dema qu'une vérification de l'exactitude de mo	comporte soient transmis à un autre organisme ande. es déclarations et de l'authenticité des documents de l'exercice du droit de communication prévu par
Fait à :		Votre signature :
Le		
les données que nous enregistrons à par La loi rend passible d'amende et/ou d'em de fausses déclarations en vue d'obtenir 313-2, 313-3, 433-19, 441-1, 441-6 et 44 En outre, l'inexactitude, le caractère inco changement de situation ayant abouti au	prisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou ou de tenter d'obtenir des avantages indus (art. 313-1,	





#### Déclaration de revenus

Tableau à compléter uniquement dans le cas où votre situation familiale et vos ressources ont changé par rapport au dernier avis d'imposition (séparation, veuvage...).

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(e), partenaire de pacs ou concubin(e)
Pensions, retraites, rente		
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 :		

