

DÉCLARATION D'UNE ALLOCATION PERSONNALISÉE D'AUTONOMIE

(les 3 premiers exemplaires sont à adresser au Conseil Général dans les 8 jours de l'embauche)

Identité du bénéficiaire de l'allocation personnalisée d'autonomie

Nom Nom d'époux(se)

Prénoms Né(e) le | | | | | | | | | |

à N° de Sécurité sociale | | | | | | | | | |

Adresse Adresse de correspondance

Code postal | | | | | ville Code postal | | | | | ville

Zone réservée au Conseil Général

Le Conseil Général d attribue une allocation personnalisée d'autonomie
à compter du | | | | | | | | | | à la personne désignée ci-dessus
Fait le | | | | | | | | | | Cachet du Conseil Général

Le bénéficiaire de l'allocation personnalisée d'autonomie atteste

- 1) L'employeur de mon aide à domicile est une association ou une entreprise agréée
Veuillez préciser ci-après les nom et adresse de cette association ou entreprise :
-
Si vous avez coché la case 1, vous n'avez pas à remplir le reste du formulaire. Il vous suffit de le dater et de le signer.
- 2) Je suis l'employeur de mon aide à domicile
- 3) Je suis hébergée(e) dans une famille d'accueil
Si vous avez coché la case 2 ou 3, complétez les 2 zones ci-dessous : "identité du salarié" et "mode de déclaration"

Identité du salarié

Nom Nom d'époux(se)

Prénoms N° de Sécurité Sociale | | | | | | | | | |

Ou, à défaut, né(e) le | | | | | | | | | | à

Adresse

Code postal | | | | | Ville

DATE D'EMBAUCHE | | | | | | | | | |

Ce salarié a-t-il un lien de parenté avec vous ? non oui Si oui, lequel ?

Mode de déclaration

Je suis l'employeur de mon aide à domicile	Je suis hébergé(e) dans une famille d'accueil
<input type="checkbox"/> J'utiliserai le chèque emploi service J'adhère déjà au Centre national de traitement du chèque emploi service sous le numéro : <i>Si vous n'êtes pas encore immatriculé(e), vous devrez remplir, dans les meilleurs délais, une demande d'adhésion au chèque emploi service auprès de votre établissement de crédit (banque, bureau de poste, caisse d'épargne)</i> <input type="checkbox"/> Je verserai les cotisations à l'URSSAF Je suis déjà immatriculé(e) à l'URSSAF sous le numéro : 	<input type="checkbox"/> Je verserai les cotisations à l'URSSAF Je suis déjà immatriculé(e) à l'URSSAF sous le numéro :

Date | | | | | | | | | |

Signature

DÉCLARATION D'UNE ALLOCATION PERSONNALISÉE D'AUTONOMIE
(les 3 premiers exemplaires sont à adresser au Conseil Général dans les 8 jours de l'embauche)

Identité du bénéficiaire de l'allocation personnalisée d'autonomie	
Nom	Nom d'époux(se)
Prénoms	Né(e) le
à	N° de Sécurité sociale
Adresse	Adresse de correspondance
Code postal ville	Code postal ville
Zone réservée au Conseil Général	
Le Conseil Général d	attribue une allocation personnalisée d'autonomie
à compter du	à la personne désignée ci-dessus
Fait le	Cachet du Conseil Général
Le bénéficiaire de l'allocation personnalisée d'autonomie atteste	
1) <input type="checkbox"/> L'employeur de mon aide à domicile est une association ou une entreprise agréée Veuillez préciser ci-après les nom et adresse de cette association ou entreprise :	
..... <i>Si vous avez coché la case 1, vous n'avez pas à remplir le reste du formulaire. Il vous suffit de le dater et de le signer.</i>	
2) <input type="checkbox"/> Je suis l'employeur de mon aide à domicile	
3) <input type="checkbox"/> Je suis hébergée(e) dans une famille d'accueil <i>Si vous avez coché la case 2 ou 3, complétez les 2 zones ci-dessous : "identité du salarié" et "mode de déclaration"</i>	
Identité du salarié	
Nom	Nom d'époux(se)
Prénoms	N° de Sécurité Sociale
Ou, à défaut, né(e) le	à
Adresse	
Code postal	Ville
DATE D'EMBAUCHE	
Ce salarié a-t-il un lien de parenté avec vous ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, lequel ?	
Mode de déclaration	
<p align="center">Je suis l'employeur de mon aide à domicile</p> <input type="checkbox"/> J'utiliserai le chèque emploi service J'adhère déjà au Centre national de traitement du chèque emploi service sous le numéro : <i>Si vous n'êtes pas encore immatriculé(e), vous devrez remplir, dans les meilleurs délais, une demande d'adhésion au chèque emploi service auprès de votre établissement de crédit (banque, bureau de poste, caisse d'épargne)</i>	<p align="center">Je suis hébergé(e) dans une famille d'accueil</p> <input type="checkbox"/> Je verserai les cotisations à l'URSSAF Je suis déjà immatriculé(e) à l'URSSAF sous le numéro :
<input type="checkbox"/> Je verserai les cotisations à l'URSSAF Je suis déjà immatriculé(e) à l'URSSAF sous le numéro : 	

Date | | | | | | | | | |

Signature

DÉCLARATION D'UNE ALLOCATION PERSONNALISÉE D'AUTONOMIE

(les 3 premiers exemplaires sont à adresser au Conseil Général dans les 8 jours de l'embauche)

Identité du bénéficiaire de l'allocation personnalisée d'autonomie	
Nom	Nom d'époux(se)
Prénoms	Né(e) le
à	N° de Sécurité sociale
Adresse	Adresse de correspondance
Code postal ville	Code postal ville
Zone réservée au Conseil Général	
Le Conseil Général d	attribue une allocation personnalisée d'autonomie
à compter du	à la personne désignée ci-dessus
Fait le	Cachet du Conseil Général
Le bénéficiaire de l'allocation personnalisée d'autonomie atteste	
1) <input type="checkbox"/> L'employeur de mon aide à domicile est une association ou une entreprise agréée	
Veillez préciser ci-après les nom et adresse de cette association ou entreprise :	
.....	
<i>Si vous avez coché la case 1, vous n'avez pas à remplir le reste du formulaire. Il vous suffit de le dater et de le signer.</i>	
2) <input type="checkbox"/> Je suis l'employeur de mon aide à domicile	
3) <input type="checkbox"/> Je suis hébergée(e) dans une famille d'accueil	
<i>Si vous avez coché la case 2 ou 3, complétez les 2 zones ci-dessous : "identité du salarié" et "mode de déclaration"</i>	
Identité du salarié	
Nom	Nom d'époux(se)
Prénoms	N° de Sécurité Sociale
Ou, à défaut, né(e) le	à
Adresse	
Code postal	Ville
DATE D'EMBAUCHE	
Ce salarié a-t-il un lien de parenté avec vous ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, lequel ?	
Mode de déclaration	
<p style="text-align: center;">Je suis l'employeur de mon aide à domicile</p> <p><input type="checkbox"/> J'utiliserai le chèque emploi service J'adhère déjà au Centre national de traitement du chèque emploi service sous le numéro : </p> <p><i>Si vous n'êtes pas encore immatriculé(e), vous devrez remplir, dans les meilleurs délais, une demande d'adhésion au chèque emploi service auprès de votre établissement de crédit (banque, bureau de poste, caisse d'épargne)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Je verserai les cotisations à l'URSSAF Je suis déjà immatriculé(e) à l'URSSAF sous le numéro : </p>	<p style="text-align: center;">Je suis hébergé(e) dans une famille d'accueil</p> <p><input type="checkbox"/> Je verserai les cotisations à l'URSSAF Je suis déjà immatriculé(e) à l'URSSAF sous le numéro : </p>

Date | | | | | | | | | |

Signature

DÉCLARATION D'UNE ALLOCATION PERSONNALISÉE D'AUTONOMIE
(les 3 premiers exemplaires sont à adresser au Conseil Général dans les 8 jours de l'embauche)

Identité du bénéficiaire de l'allocation personnalisée d'autonomie	
Nom	Nom d'époux(se)
Prénoms	Né(e) le
à	N° de Sécurité sociale
Adresse	Adresse de correspondance
Code postal ville	Code postal ville
Zone réservée au Conseil Général	
Le Conseil Général d	attribue une allocation personnalisée d'autonomie
à compter du	à la personne désignée ci-dessus
Fait le	Cachet du Conseil Général
Le bénéficiaire de l'allocation personnalisée d'autonomie atteste	
1) <input type="checkbox"/> L'employeur de mon aide à domicile est une association ou une entreprise agréée Veuillez préciser ci-après les nom et adresse de cette association ou entreprise :	
..... <i>Si vous avez coché la case 1, vous n'avez pas à remplir le reste du formulaire. Il vous suffit de le dater et de le signer.</i>	
2) <input type="checkbox"/> Je suis l'employeur de mon aide à domicile	
3) <input type="checkbox"/> Je suis hébergée(e) dans une famille d'accueil <i>Si vous avez coché la case 2 ou 3, complétez les 2 zones ci-dessous : "identité du salarié" et "mode de déclaration"</i>	
Identité du salarié	
Nom	Nom d'époux(se)
Prénoms	N° de Sécurité Sociale
Ou, à défaut, né(e) le	à
Adresse	
Code postal	Ville
DATE D'EMBAUCHE	
Ce salarié a-t-il un lien de parenté avec vous ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, lequel ?	
Mode de déclaration	
<p align="center">Je suis l'employeur de mon aide à domicile</p> <input type="checkbox"/> J'utiliserai le chèque emploi service J'adhère déjà au Centre national de traitement du chèque emploi service sous le numéro : <i>Si vous n'êtes pas encore immatriculé(e), vous devrez remplir, dans les meilleurs délais, une demande d'adhésion au chèque emploi service auprès de votre établissement de crédit (banque, bureau de poste, caisse d'épargne)</i>	<p align="center">Je suis hébergé(e) dans une famille d'accueil</p> <input type="checkbox"/> Je verserai les cotisations à l'URSSAF Je suis déjà immatriculé(e) à l'URSSAF sous le numéro :
<input type="checkbox"/> Je verserai les cotisations à l'URSSAF Je suis déjà immatriculé(e) à l'URSSAF sous le numéro : 	

Date | | | | | | | | | |

Signature