

Pôle solidarités

Direction de l'autonomie
Service des aides pour l'autonomie
Bureau des séjours en établissement
et services
13, rue Marchand Saillant
CS 70541 - 61017 ALENÇON Cedex
☎ 02 33 81 60 00
📠 02 33 81 60 44
@ ps.da.bses@orne.fr

- ATTESTATION -
Avantages pour Tierce Personne

Le Conseil départemental de l'Orne attribue l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA) à l'ensemble des résidents de plus de 60 ans, d'un établissement d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD) ou d'une unité de soins de longue durée (USLD) étant originaires de l'Orne et classés dans les GIR 1 à 4.

Pour bénéficier de l'APA, le résident ne doit pas être allocataire d'une pension ou rente attribuée par l'Assurance Maladie ou l'Assurance Vieillesse (CRAM, MSA, ORGANIC, etc.) assortie de la **Majoration Spéciale pour Tierce Personne** non cumulable avec l'APA., ni percevoir l'**Allocation Compensatrice pour Tierce Personne (ACTP)** au titre de l'aide sociale ou la **Prestation de Compensation du Handicap** versées par le Conseil départemental.

Nom :	Etablissement d'accueil :
Prénom :
Né(e) le :	

Atteste sur l'honneur :

Percevoir une pension ou rente versée par l'Assurance Maladie ou par l'Assurance Vieillesse assortie de la **Majoration Spéciale pour Tierce Personne**

Depuis le : Caisse :

Ne pas percevoir de pension ou rente versée par l'Assurance Maladie ou par l'Assurance Vieillesse assortie de la **Majoration Spéciale pour Tierce Personne.**

➤ ➤ *Dans l'un ou l'autre cas, joindre le justificatif de versement de la pension principale perçue* ⚡ ⚡

Percevoir une **Allocation Compensatrice pour Tierce Personne** ou la **Prestation de Compensation du Handicap** depuis le/...../....., versée par le Conseil départemental du département de

➤ ➤ *Joindre le justificatif* ⚡ ⚡

Ne pas percevoir une Allocation Compensatrice pour Tierce Personne ou la Prestation de Compensation du Handicap.

➤ ➤ **Joindre impérativement le dernier avis d'imposition** ⚡ ⚡

Fait à : Le :/...../.....

Signature de l'intéressé :

Signature du représentant légal :

Nom :

Prénom :