



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE EN FAVEUR DE L'AUTONOMIE POUR UN TIERS

Date :

Adresse courriel de contact (si possible) :

Numéro de téléphone de contact (si possible) :

Je soussigné.e (prénom et nom)

demeurant (adresse)

demande une aide en faveur de l'autonomie pour (prénom et nom du/de la pensionné.e)

demeurant (adresse)

et atteste sur l'honneur (cocher les cases correspondant à votre situation)

que ce.tte pensionné.e bénéficie / que ce.tte pensionné.e ne bénéficie pas
de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA),

que ce.tte pensionné.e relève / que ce.tte pensionné.e ne relève pas
du Groupe Iso-Ressources (GIR) 1, 2, 3 ou 4 et informerai la CR Opéra de toute évolution à
ce sujet,

que ce.tte pensionné.e n'a pas bénéficié d'une prise en charge venant d'un autre
organisme que la CR Opéra concernant les dépenses de services domestiques pour
lesquelles je demande une aide financière à la CR Opéra, et qu'aucun autre organisme
que la CR Opéra n'a été sollicité et ne sera sollicité pour une prise en charge
concernant les dépenses de services domestiques pour lesquelles je demande une
aide financière à la CR Opéra,

et que toutes les personnes partageant le domicile de ce.tte pensionné.e figurent sur
son avis d'impôt 2025 (sur les revenus de 2024).

**!/ \ Est passible de sanctions quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration pour
obtenir des prestations qui ne sont pas dues.**

Signature :

Justificatif à joindre avec cette demande : avis d'impôt 2025 (sur les revenus de 2024)