

# Aide ergonomie, psychomotricité, psychologie

❖ Informations Ouvrant droit :      Actif       Pensionné(e)       Conventiionné(e)

NIA : \_\_\_\_\_ SLV : \_\_\_\_\_

Mme  M.  Mlle      Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse Principale : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Cette aide a pour but de financer les séances nécessaires pour l'enfant lors de gros besoins non remboursés par les organismes, et permettre la transition par la suite d'une prise en charge de ces besoins par la MDPH.**

Pour en bénéficier, vous devez fournir les justificatifs suivants :

Notification MDPH de reconnaissance handicap si existante, attestation de paiement de la CAF, refus de paiement camieg, mutieg, solimut, notification de paiement des premières factures en cas de surcomplémentaire, certificats médicaux, devis.

Le montant de l'aide ne pourra dépasser le montant des dépenses engagées, le remboursement se fait sur présentation des factures acquittées et ne peut excéder 1500 euros /an.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :