



Formulaire de demande de recours administratif préalable obligatoire (RAPO)

Objet du recours administratif

Je conteste la ou les décision(s) de la CDAPH de la Haute-Garonne prises en date du (indiquez la date) :

Je souhaite faire un recours administratif préalable obligatoire (RAPO).

Identité de la personne concernée, de son responsable légal ou de son tuteur

NOM :

Prénom :

Né.e le (date à écrire au format jour, puis mois, puis année):

Responsable légal OU Tuteur / tutrice de la personne en situation de handicap (rayez ou supprimez la mention inutile et remplir les champs ci-dessous))

NOM :

Prénom :

Né.e le (date à écrire au format jour, puis mois, puis année) :

Quelles sont les décisions de la CDAPH qui sont contestées ?

Je conteste les décisions suivantes de la CDAPH (Cochez une ou plusieurs cases).

Les modalités d'attribution d'un droit

La CDAPH a accordé un droit (AAH, AEEH, PCH, orientation, etc.) qui correspond à ma situation ou à celle de la personne en situation de handicap concernée.

Cependant, les modalités d'attribution ne sont pas satisfaisantes (précisez le ou les droits concernés) :

Le rejet d'une (ou plusieurs) de mes demande(s)

La CDAPH a rejeté une ou plusieurs demandes de droit exprimé(e)s dans votre dossier (AAH, AEEH, PCH, carte CMI, etc). Je conteste ce(s) rejet(s) (préciser les droits ou prestations concernées) :

La clôture d'un (ou plusieurs) droit(s)

La CDAPH a décidé de clôturer ou des droit(s) dont j'étais bénéficiaire **avant** la date d'échéance qui était prévue lors de son attribution. Je conteste cette clôture (préciser les droits ou prestations concernées) :

La non-attribution supplémentaire

J'ai identifié un droit, une prestation ou un dispositif de compensation du handicap qui n'a pas été demandé dans le dossier mais que je souhaiterais que la CDAPH m'accorde.

Je souhaite bénéficier des droits suivants (*préciser les droits ou prestations concernées*) :

Fait à :

Date :

SIGNATURE du demandeur ou de son représentant(e)

Important

Vous avez déposé un dossier à la MDPH avec des documents (certificat médical, justificatifs divers, factures, bilans, devis, etc.). Si vous avez des documents supplémentaires permettant de compléter votre dossier, permettant de mieux comprendre vos besoins et attentes, il est important de les envoyer en complément de votre formulaire de demande de RAPO.

La MDPH vous recommande également de :

- gardez une copie de votre demande de RAPO,
- joindre à votre demande une copie de la ou des décisions de la CDAPH.

Comment envoyer votre demande de RAPO

Vous avez plusieurs possibilités pour envoyer votre demande de à la MDPH.

- Par envoi postal à l'adresse suivante :

MDPH de la Haute-Garonne

CS 87089

31070 TOULOUSE cedex

- Par messagerie électronique à l'adresse : mdph@cd31.fr