

« Nous sommes là pour vous aider ! »

# NOTICE EXPLICATIVE

## DU FORMULAIRE DE DEMANDE(S)

auprès de

## LA MAISON DÉPARTEMENTALE DES PERSONNES HANDICAPÉES (MDPH)

### Présentation du formulaire de demande(s)

Ce document, utilisable pour exprimer un grand nombre de demandes précises, vous permet de formuler vos attentes et vos besoins en lien avec votre situation de handicap ou celle de votre enfant :

- pour une première demande
- pour un réexamen si la situation a évolué
- pour un renouvellement, de préférence 6 mois avant la date d'échéance afin d'éviter une rupture de droit.

Les sigles utilisés dans ce formulaire sont développés dans le glossaire figurant au dos de cette notice. Par ailleurs, n'hésitez pas, pour compléter ce formulaire, à faire appel aux services de votre MDPH qui seront en mesure de vous informer sur les différentes prestations.

Pour remplir ce formulaire, merci d'écrire en LETTRES MAJUSCULES et de cocher les cases nécessaires. Veillez à bien indiquer en haut de chaque page les nom et prénom de la personne concernée.

**Un dossier bien rempli et complet facilitera le traitement de votre demande.**

**Ce formulaire, accompagné des pièces justificatives, est à retourner rempli à l'adresse suivante :**

**Maison Départementale des Personnes Handicapées de l'Eure**  
**Maison Départementale des Solidarités**  
11 rue Jean de la Bruyère  
CS23246  
27032 Evreux cedex  
Tél : 02 32 31 96 13  
Numéro vert : 0 800 881 605

**Horaires d'ouverture de la MDPH :** Lundi au Vendredi : 8h30 – 17h30 sans interruption

### Plan d'accès :

