

# DEMANDE A LA MDPH

Formulaire de demande de la prestation de compensation du handicap (PCH) au titre de l'aide à la parentalité pour les personnes ayant un droit ouvert à la PCH.

## 1 - Identification et situation du demandeur

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° de dossier à la MDPH :

Dates d'attribution de la PCH en cours ou de droit ouvert à la PCH :

Nombre d'enfants :

Vous attendez un enfant et souhaitez bénéficier des aides à la parentalité à la naissance :

Situation de monoparentalité  oui (*dans ce cas compléter l'attestation sur l'honneur de monoparentalité*)

non

## 2- Identification de la demande :

**PCH Aide humaine à la parentalité**

Conditions cumulatives : - Etre bénéficiaire de l'élément 1 aide humaine de la PCH  
- Et avoir au moins un enfant âgé entre 0 et 7 ans

**PCH Aides techniques à la parentalité**

Conditions cumulatives : - Etre bénéficiaire de la PCH  
- Et avoir un enfant qui vient de naître ou qui va naître, ou qui fêtera son 3ème et/ou son 6ème anniversaire au cours de la période d'attribution de la PCH

## 3- Identification et dates de naissance des enfants :

Nom - Prénom - Date de naissance

.....

.....

.....

4- Pièce obligatoire à joindre :

Extrait d'acte de naissance de chacun des enfants (si vous attendez un enfant, ce document sera à fournir ultérieurement)

Le :

Signature :

Signature :  De la personne concernée

De son représentant légal