

# Renseignements complémentaires pour une demande d'APA à domicile

## - Document facultatif -

Nom et prénom du demandeur : ..... Date de naissance : .....

### **LE(S) PROCHE(S) AIDANT(S)**

Personnes de votre famille, de votre entourage amical ou de voisinage qui vous apportent une aide dans la vie quotidienne.

#### **Aidant 1 :**

Nom, Prénom : ..... Date de naissance : .....

Lien avec le demandeur : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Nature, fréquence et durée de l'aide apportée : .....

.....

.....

#### **Aidant 2 :**

Nom, Prénom : ..... Date de naissance : .....

Lien avec le demandeur : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Nature, fréquence et durée de l'aide apportée : .....

.....

.....

#### **Aidant 3 :**

Nom, Prénom : ..... Date de naissance : .....

Lien avec le demandeur : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Nature, fréquence et durée de l'aide apportée : .....

.....

.....

### **OBSERVATIONS DU DEMANDEUR ET/OU DE SA FAMILLE**

En vue de l'évaluation de votre situation.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....