

Mme AOUZAL Habiba
Pour M. AOUZAL Brahim
57, Rue des Chênes
3, Impasse Laurent
42210 Craintilleux
Portable : 06.70.50.49.89

Maison Loire Autonomie

53, Rue de la République
42600 Montbrison

Fait à Craintilleux, le 16 novembre 2020

Objet : dossier APA

Madame, Monsieur,

Âgé de 79 ans, mon père M. AOUZAL Brahim souffre du syndrome parkinsonien ce qui ne lui permet pas d'effectuer les gestes du quotidien de façon autonome sans l'assistance d'une personne tierce. Je souhaiterais donc qu'il bénéficie d'une allocation personnalisée d'autonomie.

Dans ce cadre, je vous adresse les documents suivants :

- Le formulaire de demande
- Le certificat médical avec la grille AGGIR sous enveloppe
- La photocopie (recto/verso) de la carte de séjour de M. AOUZAL Brahim
- La photocopie de sa carte vitale
- La photocopie de l'avis d'imposition établi en 2020
- La photocopie de la taxe foncière de la résidence principale
- La photocopie des contrats d'assurance vie
- Le relevé d'identité bancaire

Sachez que je reste à votre disposition pour toute information complémentaire.

En vous remerciant d'avance et dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Mme AOUZAL Habiba

