

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE D'INVALIDITÉ ET DE CARTE DE STATIONNEMENT POUR LES BÉNÉFICIAIRES DE L'ALLOCATION PERSONNALISÉE D'AUTONOMIE CLASSÉS GIR 1 ET 2

En application de la loi relative à l'adaptation de la société au vieillissement du 28 décembre 2015

## 1 – OBJET DE LA DEMANDE

Votre demande concerne :

• **la carte d'invalidité**       oui     non

Si oui, s'agit-il d'une demande de renouvellement     oui     non

• **la carte de stationnement**     oui     non

Si oui, s'agit-il d'une demande de renouvellement     oui     non

## 2 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

La loi relative à l'adaptation de la société au vieillissement du 28 décembre 2015 permet d'obtenir une carte d'invalidité et/ou de stationnement pour toute personne âgée dont la dépendance est évaluée en GIR (groupe iso ressources) 1 ou 2.

L'information sur cette évaluation sera transmise par le Département à la Maison départementale des personnes handicapées de Seine-et-Marne (MDPH77) - 16, rue de l'Aluminium - 77176 SAVIGNY-LE-TEMPLE, qui sera chargée de les délivrer.