

Fond pour l'égalité devant la dépendance et le handicap (FEDH)

Le fond pour l'égalité devant la dépendance et le handicap (FEDH) a pour objectif d'allouer une aide afin de soutenir, favoriser, maintenir et rétablir quand cela est nécessaire les chances et l'égalité d'accès des personnes aux services d'aide à domicile par des moyens humains, financiers et matériels dans le respect de la liberté de choix du bénéficiaire de l'aide.

Le montant de l'aide attribué par le FEDH est variable et est décidée en fonction des besoins de chaque bénéficiaire par la commission sociale FEDH chargée de l'étude des dossiers. Cette aide n'est pas renouvelable et est pour une durée de un an

Cependant, ne peuvent demander une aide de la part du FEDH que les bénéficiaires relevant de structure en convention avec le fond.

Pour pouvoir bénéficier d'une aide financière, nous avons besoin d'informations complémentaires afin d'instruire votre dossier qu'il faudra envoyer au :

FEDH

12 rue Vivienne

75002 Paris

Documents à fournir :

- Dossier rempli paraphé et signé
- Devis de la prestation à financer
- Notification de PEC/ plan d'aide
- Avis d'imposition
- Carte d'identité
- RIB de la structure

Formulaire de demande de prise en charge par la FEDH

Civilité

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

.....

.....

Code postal..... Ville

N° de téléphone/...../...../...../.....

Adresse mail :@.....

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

Situation familiale

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf (ve)

Enfant(s) à charge

Oui Non si oui combien :.....

Descriptif du service rendu

Date de début de la prise en charge/...../.....

Date de fin de la prise en charge/...../.....

Nom de la structure effectuant le service :

Adresse de la structure

.....

.....

Code postal..... Ville

N° de téléphone/...../...../...../.....

Adresse mail :@.....

Descriptif de l'aide nécessaire :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nombre d'heures par mois réalisées par la structure :..... Heures par mois

Aspect financier

Répartition des revenus par mois :

- Montants des aides perçues : euros
- Rémunération : euros
- Autres : euros
- Total des rémunérations : euros

Montant du devis : euros

Description de l'ensemble des démarches effectuées précédemment pour lever des aides pécuniaires par le bénéficiaire ou la structure (fournir les justificatifs si possible) :

Date de la demande	Type de demande	Acceptée ou refusée	Montant accordé

Montant du reste à charge par mois : euros

Motivations

Exprimer les raisons de cette demande auprès du FEDH :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

J'autorise le FEDH à communiquer sur cette prise en charge afin d'assurer la promotion de ce fond de dotation

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration ainsi que des documents joints

A

Le//

Signature et cachet de la
structure

Signature du bénéficiaire

<h2>Décision du FEDH</h2>

Décision du FEDH

Acceptée

Refusée

Montant de la l'aide accordée par le fond : Euros par mois

Soit un montant total de l'enveloppe accordée de : Euros

Période de la prise en charge par le FEDH

Du/...../.....

Au/...../.....

A

Le/...../.....

<p>Signature de la comission</p>
