

#### OBJET DE LA DEMANDE

Souhaitez-vous bénéficier de la carte mobilité inclusion (CMI) mention « invalidité » ou « priorité ? » :  oui  non

Si oui, s'agit-il :

- d'une demande de renouvellement des droits (carte arrivant à expiration) ?  oui  non
- d'une demande de remplacement d'une carte d'invalidité délivrée pour une durée définitive ?  oui  non

Souhaitez-vous bénéficier de la carte mobilité inclusion (CMI) mention « stationnement pour personnes handicapées » ? :

oui  non

Si oui, s'agit-il :

- d'une demande de renouvellement des droits (carte arrivant à expiration) ?  oui  non
- d'une demande de remplacement d'une carte d'invalidité délivrée pour une durée définitive ?  oui  non

• **Si vous bénéficiez de l'Allocation personnalisée d'autonomie (APA) au titre du GIR 1 ou 2 :**

Vous pouvez bénéficier sans autre condition et à titre définitif de la carte mobilité inclusion (CMI) comportant les mentions « invalidité » et « stationnement pour personnes handicapées ».

• **Si vous bénéficiez de l'Allocation personnalisée d'autonomie (APA) au titre du GIR 3 ou 4 :**

Votre demande sera étudiée par l'équipe médico-sociale, avec avis de la Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH) pour une demande de CMI mention « invalidité ».

#### ÉTAT CIVIL DU DEMANDEUR

NOM ..... NOM de naissance .....

Prénom ..... Date et lieu de naissance .....

Adresse .....

#### PIÈCES À FOURNIR

- Décision d'attribution de l'APA
- S'il s'agit d'une demande de renouvellement, une copie de la carte ou des cartes déjà attribuées
- Si vous bénéficiez de l'APA au titre du GIR 3 ou 4, votre demande doit **obligatoirement être accompagnée d'un certificat médical** (modèle à demander lors du retrait de votre formulaire de demande de CMI).

#### OÙ DÉPOSER VOTRE DOSSIER ?

Votre dossier complet est à déposer ou à renvoyer à la Maison Loire Autonomie dont dépend votre commune.

- **MONTBRISON** : 53 rue de la République - 42600 Montbrison
- **ROANNE** : 31-33 rue Alexandre Raffin - 42300 Roanne (pour le déposer)  
2 rue Charles de Gaulle - 42022 Saint-Étienne Cedex 1 (pour l'envoyer)
- **SAINT-CHAMOND** : 31 rue de la République - 42400 Saint-Chamond
- **SAINT-ÉTIENNE** : 23 rue d'Arcole - 42000 Saint-Étienne (pour le déposer)  
2 rue Charles de Gaulle - 42022 Saint-Étienne Cedex 1 (pour l'envoyer)

Fait à ..... Date ..... Signature :

