

RQTH CHECKLIST



DRAW YOUR FIGHT
SENSIBILISER INFORMER ACCOMPAGNER

FORMULAIRES OBLIGATOIRES

- Formulaire de demande MDPH
(*cerfa n°15692*01*)
- Certificat médical (*cerfa n°15695*01*)
⚠ Il doit être daté de moins de 6 mois
✚ À faire remplir par un médecin

JUSTIFICATIFS ADMINISTRATIFS

- Pièce d'identité en cours de validé (carte d'identité, passeport ou titre de séjour)
- Justificatif de domicile (*facture récente liée à votre logement*)
- Attestation récente de sécurité sociale (*disponible depuis votre compte AMELI*)

DOCUMENTS MÉDIAUX / BILANS

- Comptes rendus médicaux récents (*consultations, hospitalisations, examens et/ou bilans complémentaires*)

AUTRES PIÈCES RECOMMANDÉES

- Copie du contrat de travail ou de la fiche de poste, si vous travaillez actuellement
- Lettre justifiant la demande (*informations sur l'impact de votre pathologie au travail et les besoins d'aménagement*)
- Notification MDPH précédente, s'il s'agit d'une demande de renouvellement
- Formulaire "Informations complémentaires pour la MDPH", si votre maladie est rare

NOTES :

NOTES :



Formulaire MDPH
(*cerfa n°15692*01*)



Certificat médical
(*cerfa n°15695*01*)



Formulaire complémentaire
(*en cas de maladie rare*)

⚠ Vérifier auprès de la MDPH départementale s'il y a des demandes spécifiques

✚ Faire une copie du dossier complet et en conserver un exemplaire