

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Coordonnées de la maison départementale des
personnes handicapées]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 02/04/2025

Objet : Demande d'admission dans un foyer d'accueil médicalisé

Madame, Monsieur,

J'ai l'honneur de vous informer que

Au choix selon le cas : je suis atteint(e) de [nature de la maladie qui est à l'origine de votre handicap]. le [date de l'accident qui est à l'origine de votre handicap], j'ai été victime d'un [nature de cet accident].

Il en résulte que je suis invalide à un taux de [x] %, ce qui m'empêche totalement d'exercer une activité professionnelle. En outre, lorsque je suis chez moi, je suis confronté(e) aux difficultés suivantes : [précisez les principales difficultés que vous rencontrez pour exécuter les actes essentiels de la vie courante].

En conséquence, je suis amené(e) à demander mon admission dans un foyer d'accueil médicalisé. Je vous adresse ci-joint les pièces suivantes :

le formulaire cerfa n° 13788*01 rempli et signé, un certificat médical établi sur le formulaire cerfa n° 13878°01, les autres pièces médicales relatives à mon handicap, un justificatif de mon état civil, mon dernier avis d'impôt sur le revenu.

En vous remerciant à l'avance, je vous prie d'agréer, [Madame / Monsieur], l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature