

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

Nom du centre d'action sociale

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 04/04/2025

Objet : demande de dossier APA.

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous prie de bien vouloir me faire parvenir un dossier de demande d'allocation personnalisée d'autonomie pour mon père [indiquez nom et prénom].

En effet, cette allocation est nécessaire à la prise en charge de mon père qui est âgé de XX ans et qui ne peut plus demeurer seul chez lui sans assistance quotidienne.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature