

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE MOBILITE INCLUSION (CMI)
(Pour les demandeurs et bénéficiaires de l'APA)**

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____ Né(e) le : _____

Adresse complète : _____

Vous bénéficiez déjà de l'APA OUI NON

Si oui, GIR retenu : (joindre la décision d'attribution APA)

Vous bénéficiez d'une pension d'invalidité de catégorie 3
(joindre un justificatif de la pension) OUI NON

VOTRE DEMANDE DE CARTE MOBILITE INCLUSION (CMI) (cases à cocher)

CMI mention STATIONNEMENT (1)

CMI mention PRIORITE (2)

/ **INVALIDITE** (3) :

- Avec sous mention besoin d'accompagnement
- Avec sous mention besoin d'accompagnement cécité
(joindre votre dernier bilan ophtalmologique)

Demande de renouvellement :

Les droits inscrits sur votre ou vos carte(s) arrivent à expiration

OUI, merci de joindre une copie de votre ou vos carte(s)

NON vous conservez votre ou vos carte(s) jusqu'à expiration de vos droits et au plus tard jusqu'au 31 décembre 2026.

**Si vous faites une demande de CMI et êtes déjà
bénéficiaire de l'APA :**

Renvoyer ce formulaire accompagné
obligatoirement sous enveloppe cachetée du
certificat médical APA/CMI du Département à
l'adresse suivante :

**Conseil départemental du Pas-de-Calais
Direction de l'Autonomie et de la Santé
Service de l'Aide Sociale
Hôtel du Département
62018 ARRAS CEDEX 9**

**Si vous faites une demande de CMI avec votre
1^{ère} demande d'APA :**

Joindre au dossier APA ce formulaire
accompagné sous enveloppe cachetée du certificat
médical APA/CMI du Département.

Votre dossier APA et votre demande de CMI
sont **à déposer au CCAS de votre domicile**, qui
les transmettra ensuite au Département.

Fait à _____ le : _____

Signature

NOTICE EXPLICATIVE

La carte mobilité inclusion est attribuée de plein droit, sur demande, aux personnes dont le niveau de perte d'autonomie est évalué en GIR 1 ou 2 ainsi qu'aux bénéficiaires d'une pension d'invalidité de catégorie 3. Pour les autres demandeurs, l'octroi de la carte est soumis à des critères d'attribution avec une évaluation des services départementaux.

(1) La Carte Mobilité Inclusion mention stationnement permet d'utiliser, dans les parcs de stationnement automobiles, les places réservées ou spécialement aménagées à cet effet, et de bénéficier des dispositions qui peuvent être prises en faveur des personnes handicapées par des autorités compétentes en matière de circulation et de stationnement.

(2) La Carte Mobilité Inclusion mention priorité permet d'obtenir une priorité d'accès aux places assises dans les transports en commun, dans les espaces et salles d'attente ainsi que dans les établissements et les manifestations accueillant du public. Elle permet également d'obtenir une priorité dans les files d'attentes.

(3) La Carte Mobilité Inclusion mention invalidité permet d'obtenir une priorité d'accès aux places assises dans les transports en commun, dans les espaces et salles d'attente ainsi que dans les établissements et manifestations accueillant du public. Elle permet également d'obtenir une priorité dans les files d'attente, de bénéficier de réductions fiscales, d'un droit de priorité dans l'attribution des logements sociaux et d'avantages commerciaux.

La carte est attribuée aux personnes dont le taux d'incapacité est égal ou supérieur à 80 %, ou bénéficiant d'une pension d'invalidité de 3^{ème} catégorie.

Elle peut comporter deux sous mentions : besoin d'accompagnement et besoin d'accompagnement cécité.