

Vous souhaitez déposer une demande électronique auprès des services de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) du Var ?

Voici quelques rappels et conseils pour mieux vous guider dans l'envoi dématérialisé de votre demande à la MDPH :



Vous devez disposer d'une boîte mail.

- Les documents transmis doivent être au format pdf.
- Chaque pièce jointe ne doit pas dépasser 3 Mo.
 - Vérifier que vous disposez du logiciel Adobe Acrobat Reader.



Votre dossier est recevable uniquement si vous fournissez les pièces suivantes :

- Le formulaire de demande (CERFA 15692*01) complété et daté en page 4 ;
- Le certificat médical (cerfa n°15695*01), daté de moins de 12 mois (Décret n° 2015-1746 du 23 décembre 2015) dûment complété par votre médecin traitant ou spécialiste (signé ou n° ADELI et RPPS) ;
- Une copie du justificatif d'identité (recto- verso) en cours de validité ;
- Une copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom de la personne concernée par la demande) ;
- Une copie intégrale du jugement en protection juridique (le cas échéant) ;
- Une photocopie du jugement attestant des modalités concernant l'autorité parentale (le cas échéant).

En l'absence de l'une de ces pièces votre dossier ne pourra pas être instruit par les services de la MDPH.



Vous recevrez un mail accusant du dépôt de votre demande en ligne.





La MDPH peut être amenée à vous demander des pièces complémentaires pour l'analyse de votre situation.



Dans le cas où vous ne disposez pas de scanner, vous pouvez, en plus de l'envoi électronique, transmettre certains documents par voie postale, en indiquant clairement votre Nom, Prénom, Date de naissance et Numéro de dossier.

Le téléservice « Saisie en ligne des formulaires MDPH », disponible à partir de mdph.var.fr est un service mis en œuvre par le Département du Var et la MDPH pour simplifier vos démarches administratives.



Sur le site Internet mdph.var.fr, aller dans l'onglet faire une demande et cliquer sur « Service en ligne ».

Si vous disposez déjà d'un compte de service en ligne à la MDPH, il vous suffit de compléter votre adresse mail et votre mot de passe.

Authentification				
Adresse email				
1				
Mot de passe	•			
Ouvrir une session				
S'identifier avec FranceConnect	+ Créer un compte	Ø Mot de passe oublié	?	
Qu'est-ce que FranceConnect ?				

Dans le cas où vous ne vous êtes jamais connecté, vous devez créer un compte ou vous identifier par FranceConnect.



Comment créer un compte ?

Indiquer votre mail, nom, prénom et cocher sur « je ne suis pas un robot » et sauver.

< Authentification			
Adresse email 🚖			Je ne suis pas un robot
			reCAPTCHA Confidentialté - Conditione
Langue			
français (France)		Ŧ	
Prénom 🜟			
Nom 🚼			
САРТСНА			
Sauver			
Sidentifier avec	oublié ?		
Planceconnect			
Qu'est-ce que FranceConnect ?			

Vous recevrez un mot de passe sur votre boîte mail.

Vous pourrez alors, compléter la zone d'authentification, qui vous permettra de formuler une demande.

SOCIAL				Le DépartemenT			Rec
MAISON DEPARTEMENTALE DES PERSONNES HANDICAPTES	MAISON DÉ	PARTEM	IENT	ALE DES PER	SONN	ES HAN	DICAPÉ
		Р жат	eut, peu	R TOUS, LE VAR ACTEUR DE YO			
Affichage de contenus web	ACCIDI		DROITS ET	LES ÉTAPES DE MON	CONTESTER UNE	ORGANISMES ET	
Bienvenue Pour saisir votre demande, merci de	remplir les champs dans le formulaire ci-a	iprès.					
Formulaire CERFA							
Liste des demandes							

Cliquer sur « Nouvelle demande »



1. Etape de Connexion : Vos informations

SOCIAL					L F D F					Rechercher
Construction of the second of	MAISON	N DÉF	PARTE	MENT	ALE D	ES PEF	RSON	NES F	IANDICA	PÉES
		ACCUEIL	P QUI SOMMES NOUS •	DROITS ET PRESTATIONS =	E TOUS, LE VA	LES ÉTAPES DE MON DOSSIER	CONTESTER UNE DÉCISION	CRGANISMES ET PARTENAIRES		
< Formulaire CERFA										
									Į	es champs marqués par ★ sont obligatoir.
Vos informations Identité Pièces Jo	intes Pièce	es Jointes s (selon la altustica)								
★Nom du bénéficiaire										
Dupont										
★Prénom du bénéficiaire										
Jean										
★Date de naissance du bénéficiaire										
30/08/2018										
N° Dossier MDPH										
10000000										
O numéro de dossier MDPH du bénéficiaire										
★Courriel du bénéficiaire										
dupontjean@fournisseur.fr										
O Cette adresse sera utilisée par la MDPH.										
★Confirmation du courriel										
dupontjean@fournisseur.fr										

Vous devez indiquer votre Nom, Prénom, Date de naissance, Adresse Mail et indiquer si vous souhaitez recevoir des courriels de la MDPH. Attention, si l'un de ces champs n'est pas complété un message d'erreur apparaitra. Vous pouvez également indiquer votre n° de Dossier MDPH.

★Nom du bénéficiaire	
Dupont	
★Prénom du bénéficiaire	
Jean	
★Date de naissance du bénéficiaire	
30/08/2018	
N° Dossier MDPH	
1000000	
onuméro de dossier MDPH du bénéficiaire	\checkmark
★Courriel du bénéficiaire	-
O Cette adresse sera utilisée par la MDPH	
Ce champ est obligatoire.	
Adresse de courriel invalide, ex: votremail@fournisseur.fr	

Enregistrer / Puis Cliquer sur suivant



2. Etape de Saisine en ligne: Pièces jointes

MAIS MACKING M	ON DÉPARTEMENTA	LE DES PERSONNES HAND	DICAPÉES
	ACCUEIL QUI SOMMES NOUS + DROITS ET PRESTATIONS +	FAIRE UNE DEMANDE - LES CTAPES DE MON CONTESTER UNE ORGANISMES ET DOSSIER DECISION PARTENAIRES	
< Formulaire CERFA			
			Les champs marqués par ★ sont obligat
Vos informations Pièces Jointes Pièce	s Jointes		
Identite Henseignements obligatores Airros péces	(selon is situation)	·	
Format des fichiers accepté : pdf, Poids maximal : 2Mo',			
★Formulaire CERFA 15692*01		Vous pouvez télécharger le Formulaire CERFA 15692*01 ICI	
★Formulaire CERFA 15692*01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi		Vous pouvez télécharger le Formulaire CERFA 15692*01 ICI A compléter et à dater	
★Formulaire CERFA 15692*01 Choisir un fichier		Vous pouvez télécharger le Formulaire CERFA 15692*01 ICI A compléter et à dater Attemison : ne pas oublier de cocher en page 4 « en cochant cette case je certifie si	ur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dess
★Formulaire CERFA 15692*01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi ★CERFA médical 15695*01		Vous pouvez télécharger le Formulaire CERFA 15692º01 ICI A compléter et à dater Attention : ne pas oublier de cocher en page 4 « en cochant cette case je certifie si Vous pouvez télécharger le CERFA médical 15695º01 ICI	ur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dessi
Tormulaire CERFA 15692*01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi CERFA médical 15695*01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi		Vous pouvez télécharger le Formulaire CERFA 15692°01 ICI A compléter et à dater Attention : ne pas oublier de cocher en page 4 « en cochant cette case je certifie si Vous pouvez télécharger le CERFA médical 15695°01 ICI Certificat de moins de 6 mois signé et dûment complété par le médecin traitant (N	ur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dessu l'identifiant RPPSS et ADELI obligatoires)
Formulaire CERFA 15692°01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi ★CERFA médical 15695°01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi ★Une photocopie recto verso du justificatif d'identité		Vous pouvez télécharger le Formulaire CERFA 15692*01 ICI A compléter et à dater Attention : ne pas oublier de cocher en page 4 « en cochant cette case je certifie si Vous pouvez télécharger le CERFA médical 15695*01 ICI Certificat de moins de 6 mois signé et dûment complété par le médecin traitant (N Une photocopie recto verso du justificatif d'identité de la personne en situation de	ur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dessu l'identifiant RPPSS et ADELI obligatoires) handicap ou des représentants légaux (Carte Nationale
Formulaire CERFA 15692°01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi *CERFA médical 15695°01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi *Une photocopie recto verso du justificatif d'identité Choisir un fichier Aucun fichier choisi		Vous pouvez télécharger le Formulaire CERFA 15692*01 ICI A compléter et à dater Attention : ne pas oublier de cocher en page 4 « en cochant cette case je certifie si Vous pouvez télécharger le CERFA médical 15695*01 ICI Certificat de moins de 6 mois signé et dûment complété par le médecin traitant (N Une photocopie recto verso du justificatif d'identité de la personne en situation de ci dientité, Passeport, Permis de conduire) ou pour les dossiers enfant une photoco	ur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dessi l' Identifiant RPPSS et ADELI obligatoires) handicap ou des représentants légaux (Carte Nationale pie du livret de Famille ou un extrait d'acte de naissance de
Formulaire CERFA 15692*01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi Accun fichier choisi CREFA médical 15695*01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi tune photocopie recto verso du justificatif d'identité Choisir un fichier Aucun fichier choisi tune photocopie d'un justificatif de domicile		Vous pouvez télécharger le Formulaire CERFA 15692°01 ICI A compléter et à dater Attention : ne pas oublier de cocher en page 4 « en cochant cette case je certifie si Vous pouvez télécharger le CERFA médical 15695°01 ICI Certificat de moins de 6 mois signé et dûment complété par le médecin traitant (N Une photocopie recto verso du justificatif d'identité de la personne en situation de d'Identité, Passeport, Permis de conduire) ou pour les dossiers enfant une photoco moins de 3 mois. Une photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois et au nom du ou d	ur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dess l' identifiant RPPSS et ADELI obligatoires) handicap ou des représentants légaux (Carte Nationale opie du livret de Famille ou un extrait d'acte de naissance de les représentant(s) légaux lorsqu'il s'agit d'un enfant (quittan
Formulaire CERFA 15692°01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi *CERFA médical 15695°01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi *Une photocopie recto verso du justificatif d'identité Choisir un fichier Aucun fichier choisi *Une photocopie d'un justificatif de domicile Choisir un fichier Aucun fichier choisi		Vous pouvez télécharger le Formulaire CERFA 15692*01 ICI A compléter et à dater Attention : ne pas oublier de cocher en page 4 « en cochant cette case je certifie si Vous pouvez télécharger le CERFA médical 15695*01 ICI Certificat de moins de 6 mois signé et dûment complété par le médecin traitant (N Une photocopie recto verso du justificatif d'identité de la personne en situation de d'identité, Passeport, Permis de conduire) ou pour les dossiers enfant une photoco moins de 3 mois. Une photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois et au nom du ou d de loyer, facture ou échéancier annuel d'électricité al l'adresse est identique, de gas d'assume habitation, deminer aivs d'imposition).	ur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dessi l' identifiant RPPSS et ADELI obligatoires) handicap ou des représentants légaux (Carte Nationale opie du livret de Famille ou un extraît d'acte de naissance de les représentant(s) légaux lorsqu'il s'agit d'un enfant (quittar z, de téléphone, d'eau, d'abonnement internet, attestation
Formulaire CERFA 15692*01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi ★CERFA médical 15695*01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi ★Une photocopie recto verso du justificatif d'identité Choisir un fichier Aucun fichier choisi ★Une photocopie d'un justificatif de domicile Choisir un fichier Aucun fichier choisi Une attestation de jugement en protection juridique		Vous pouvez télécharger le Formulaire CERFA 15692º01 ICI A compléter et à dater Attention : ne pas oublier de cocher en page 4 « en cochant cette case je certifie si Vous pouvez télécharger le CERFA médical 15695º01 ICI Certificat de moins de 6 mois signé et dûment complété par le médecin traitant (N Une photocopie recto verso du justificatif d'identité de la personne en situation de d'Identité, Passeport, Permis de conduire) ou pour les dossiers enfant une photocomoins de 3 mois. Une photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois. Une photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois et au norm du ou d de loyer, facture ou échéncier annuel d'électricité al l'adresse est identique, de gaz d'assurance habitation, dernier avis d'imposition). Une photocopie du jugement en protection juridique – tutelle, curatelle, sauvegard	ur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dess l' identifiant RPPSS et ADELI obligatoires) handicap ou des représentants légaux (Carte Nationale opie du livret de Famille ou un extrait d'acte de naissance de les représentant(s) légaux lorsqu'il s'agit d'un enfant (quittar z, de téléphone, d'eau, d'abonnement internet, attestation e de justice (le cas échéant)
Formulaire CERFA 15692*01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi ★CERFA médical 15695*01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi ★Une photocopie recto verso du justificatif d'identité Choisir un fichier Aucun fichier choisi ★Une photocopie d'un justificatif de domicile Choisir un fichier Aucun fichier choisi Une attestation de jugement en protection juridique Choisir un fichier Aucun fichier choisi		Vous pouvez télécharger le Formulaire CERFA 15692*01 ICI A compléter et à dater Attention : ne pas oublier de cocher en page 4 « en cochant cette case je certifie si Vous pouvez télécharger le CERFA médical 15695*01 ICI Certificat de moins de 6 mois signé et dûment complété par le médecin traitant (N Une photocopie recto verso du justificatif d'identité de la personne en situation de d'Identité, Passepont, Permis de conduire) ou pour les dossiers enfant une photocomoin de 3 mois. Une photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois et au nom du ou d de loyer, facture ou échéncier annuel d'électricité al l'adresse est identique, de gas d'assurance habitation, dernier avis d'imposition). Une photocopie du jugement en protection juridique – tutelle, curatelle, sauvegarde	ur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dessi l' identifiant RPPSS et ADELI obligatoires) handicap ou des représentants légaux (Carte Nationale opie du livret de Famille ou un extrait d'acte de naissance de les représentant(s) légaux lorsqu'il s'agit d'un enfant (quittar z, de téléphone, d'eau, d'abonnement internet, attestation e de justice (le cas échéant)
Formulaire CERFA 15692*01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi Accun fichier choisi CERFA médical 15695*01 Choisir un fichier Aucun fichier choisi the photocopie recto verso du justificatif d'identité Choisir un fichier Aucun fichier choisi thue photocopie d'un justificatif de domicile Choisir un fichier Aucun fichier choisi Une attestation de jugement en protection juridique Choisir un fichier Aucun fichier choisi Une photocopie du jugement attestant des modalités concernant l'au	torité parentale	Vous pouvez télécharger le Formulaire CERFA 15692*01 ICI A compléter et à dater Attention : ne pas oublier de cocher en page 4 « en cochant cette case je certifie si Vous pouvez télécharger le CERFA médical 15695*01 ICI Certificat de moins de 6 mois signé et dûment complété par le médecin traitant (N Une photocopie recto verso du justificatif d'identité de la personne en situation de d'Identité, Passeport, Permis de conduire) ou pour les dossiers enfant une photocomoins de 3 mois. Une photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois. Une photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois et au nom du ou d de loyer, facture ou échéncier annuel d'électricité al l'adresse est identique, de gaz d'assurance habitation, derriter avis d'imposition). Une photocopie du jugement en protection juridique – tutelle, curatelle, sauvegarde en cas de séparation parentale confirmée par décision de justice	ur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dess l' identifiant RPPSS et ADELI obligatoires) handicap ou des représentants légaux (Carte Nationale opie du livret de Famille ou un extrait d'acte de naissance de les représentant(s) légaux lorsqu'il s'agit d'un enfant (quittar z, de téléphone, d'eau, d'abonnement internet, attestation e de justice (le cas échéant)

Attention, le certificat médical doit être saisi par votre médecin, soit via une saisie en ligne, soit de façon manuscrite. Dans ce dernier cas, il sera nécessaire de le scanner. Dans tous les cas, il faut obligatoirement faire apparaître le numéro ADELI ou RPPS du médecin.

Veiller à joindre des pièces lisibles.

Utiliser toujours le format pdf. Chaque pièce ne doit pas dépasser 3 Mo.

Une fois toutes les pièces téléchargées, cliquer sur enregistrer puis suivant.



3. Seconde et dernière étape de Saisine en ligne : Pièces jointes

MAISON D	ÉPARTEMENTALE		NNES HANDICAF	PÉES
	ACCUEIL QUI SOMMES NOUS + DROITS ET FAIRE U	RE DEMANDE LES ÉTAPES DE MON CONTESTER UNE DOSSIER DÉCISION	ORGANISMES ET Partenaires	
< Formulaire CERFA				
Vos informations Identité Pièces Jointes Autres pièces Jointes Autres pièces (solon la situation)	>			Les champs marqués par 🖈 sont obligatoire
Merci de ne pas joindre de radiographies ou de photographies. Ces documents ne sont	pas exploitables.			
Justificatif d'attribution d'une pension d'invalidité Choisir un fichier Aucun fichier choisi				
Justificatif d'attribution de rente d'accident du travail ou maladie professionnelle Choisir un fichier Aucun fichier choisi				
Justificatifs, factures ou devis en votre possession en cas de demande d'aménageme Choisir un fichier Aucun fichier choisi	nt logement, véhicule ou aides techniques			
Fichier Supplémentaire 1 Choisir un fichier Aucun fichier choisi				
Fichier Supplémentaire 2 Choisir un fichier Aucun fichier choisi				
Fichier Supplémentaire 3 Choisir un fichier Aucun fichier choisi				
		·		Précédent Quitter Enregistrer Envoye

Vous pouvez, compléter votre dossier pas des pièces complémentaires. Une fois les pièces complémentaires téléchargées, vous pouvez enregistrer puis envoyer.

4. Envoi de pièces complémentaires

Dans le cas où vous souhaitez envoyer de nouvelles pièces, il vous suffit de retourner sur votre dossier. Dans l'onglet faire une demande et cliquer sur « Service en ligne ».

L

	Ν	MAISON DÉP	PARTE		REMENT S PERSOI	NNES H		PÉES	
		ACCL	JEIL QUI SOMMES NO	DUS + DROITS ET PRESTATIONS - FAIRE UNE DEMANDE -	LES ÉTAPES DE MON CONTESTER UNE DOSSIER DÉCISION	N ORGANISMES ET PARTENAIRES			
	the second s	CARDON TO POST OF A CONTRACT O							
Pour saisir votre demande, merci d Formulaire CERFA Nouvelle demande Liste des demandes	e remplir les champs	dans le formulaire ci-après.							
Pour saisir votre demande, merci d Formulaire CERFA Nouvelle demande Liste des demandes N° demande	e remplir les champs	dans le formulaire ci-après. Date de modification	٥	Date d'envoi s	Pièces justi	ficatives	État	۵	
Pour saisir votre demande, merci d Formulaire CERFA Nouvelle demande Liste des demandes N* demande dem-11585	e remplir les champs	dans le formulaire ci-après. Date de modification 19/09/2018	÷	Date d'envoi 5 19/09/2018 5	Pièces justi	ficatives es jointes	État Envoyé	a Q Voir	* <u>Actio</u>
Pour saisir votre demande, merci d Formulaire CERFA Nouvelle demande Liste des demandes N° demande dem-11585 dem-11584	remplir les champe	dans le formulaire ci-après. Date de modification 19/09/2018 19/09/2018	6	Date d'envoi = 19/09/2018	Pièces just Liste des pièc	ficatives es jointes	État Ervoyé Brouilla	© ≷ Voir @ Ajouter une pièce complémentaire ∯ Accusé de sépôt [€]	• <u>Actio</u>

Puis aller dans « actions », ajouter une pièce complémentaire.

Lors de cette étape vous pouvez également consulter votre accusé de dépôt, que vous aurez également reçu par mail.