

Modèle : demande d'aide aux conditions de vie  
**(reste à charge de prothèses auditives – fauteuil roulant)**

« Ville », le « date »

« Civilité » « Nom – Prénom »  
Professeur(e) « corps - discipline »  
ou Professeur des écoles  
ou Personnels administratifs « Préciser la catégorie »

S/c de M. ou Mme le Chef d'établissement  
du « Collège ou lycée – Dénomination »  
« Ville »

Ou  
S/c de M. ou Mme l'IEP  
de la Circonscription « Dénomination »  
« Ville »

Ou  
S/c de M. ou Mme le Chef du service  
« Dénomination – lieu d'exercice »

à

Madame le recteur de l'académie,  
Chancelier des universités

A l'attention de Mme Barale  
Correspondante handicap

Objet : demande de prise en charge du reste à charge (de prothèses auditives, de fauteuil roulant....)

Madame le recteur,

Titulaire de la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) accordée par la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) de « Dénomination du département » et sur préconisation du Docteur « Nom », Médecin de Prévention du département de « Dénomination », je demande la prise en charge sur les crédits délégués par le Fonds d'Insertion des Personnes Handicapées dans la Fonction Publique (FIPHFP) :

- du montant du reste à charge (préciser : prothèses auditives, orthèses, fauteuil roulant) après intervention des régimes obligatoire et complémentaire et de la Prestation de Compensation du Handicap (PCH) attribuée par la MDPH.

Je vous en remercie par avance et vous prie d'agréer, Madame le recteur, l'expression de mes respectueuses salutations.

Signature du demandeur

Signature du supérieur hiérarchique  
NOM – Prénom