

A
Le

Nom/ Prénom :
Adresse :
N° de dossier :

A l'attention de :
Madame la directrice de la Maison
Départementale des Personnes Handicapées
des Bouches-du-Rhône
4 Quai d'Arenc – CS 80096
13304 Marseille cedex 02

Objet : Saisie pour un Recours Administratif Préalable Obligatoire (RAPO)

Madame la directrice MDPH13,

En date du, votre commission n'a pas fait droit à ma demande concernant :

- droits et prestations demandés :
- droits et prestations accordés par la CDAPH :

Par la présente je conteste la ou les notification(s) prise(s) et engage un recours administratif préalable obligatoire (RAPO) pour les motifs suivants :

.....

Je joins obligatoirement à ce document une copie complète de la/des notification(s) reçue(s) de la CDAPH (ou de l'accusé de réception de ma demande dans le cas d'une décision tacite) et que je conteste.

Dans le cas où mon RAPO serait rédigé par un tiers (médecin, assistante-sociale, parents, autres), je joins les documents attestant des pouvoirs de ce tiers (mandat de représentation, jugement de tutelle ou curatelle, autres).

Je reconnais être informé qu'à défaut de fournir ces documents obligatoires, mon recours ne pourra être instruit.

Je joins également les documents justificatifs complémentaires suivants :
--

Je vous prie d'agréer dans l'attente, Madame la directrice de la Maison Départementale des Personnes Handicapées, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature