

# DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## Informations du demandeur :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

## Informations sur l'organisme/structure à prendre en charge :

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

## Objet de la demande :

Demande de prise en charge financière pour : \_\_\_\_\_

### Article 1 – Cadre légal

Conformément aux dispositions légales et réglementaires en vigueur, notamment les articles L. 114-1 et suivants du Code de la sécurité sociale, la présente demande vise à obtenir la prise en charge des frais relatifs à la prestation ou service indiqué.

### Article 2 – Description de la prestation

Le demandeur sollicite la prise en charge des frais liés à la prestation suivante : \_\_\_\_\_. Cette prestation est nécessaire pour garantir la continuité et la qualité de l'accompagnement du bénéficiaire.

### Article 3 – Modalités de prise en charge

La prise en charge est demandée pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_, couvrant les frais détaillés dans les documents joints à cette demande.

### Article 4 – Engagements du demandeur

Le demandeur s'engage à fournir toutes pièces justificatives nécessaires au traitement du dossier, à informer toute modification relative à la prestation ou à sa situation, et à respecter les conditions de prise en charge définies par l'organisme.

### Article 5 – Traitement de la demande

La présente demande sera examinée conformément aux règles en vigueur. Toute décision sera notifiée par écrit au demandeur dans les meilleurs délais.

### Article 6 – Protection des données personnelles

Les informations collectées sont destinées exclusivement au traitement de la demande et sont traitées conformément à la réglementation française sur la protection des données personnelles.

**SIGNATURE DU DEMANDEUR**

**SIGNATURE DE L'ORGANISME**

Signature : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nom en lettres capitales : \_\_\_\_\_

Nom en lettres capitales : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Source originale de ce document :

<https://modele-demande.com/demande-de-prise-en-charge/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://modele-demande.com>

[Voir plus de modèle](#)

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.  
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.