**Modèle de lettre pour formuler un RAPO devant la MDPH**

*Nom ……………………………. prénom …………………………….*

*Adresse …………………………….……………………………………….*

Téléphone : *…………………………….*

E-Mail : *…………………………….*

N° Dossier MDPH …………………………….

**Maison départementale des personnes handicapées**

Commission des droits et de l’autonomie des personnes handicapées

*Adresse de la MDPH …………………………….*

À ……………………………., le …………………………….

Courrier recommandé avec AR

**Objet :** Recours préalable obligatoire

Madame la Présidente *ou* Monsieur le Président,

Mesdames, Messieurs les membres de la Commission,

J’ai bien reçu votre décision datée du ……………………………. et reçue à mon domicile le ……………………….

Je ne suis pas satisfait(e) de cette décision.

Par ce courrier, je souhaite exercer un recours préalable obligatoire sur le(s) point(s) suivant(s) :

* …………………………….…………………………….
* …………………………….…………………………….
* …………………………….…………………………….

En effet, je remplis les critères pour obtenir ……………………………….………………………….

Il me semble que les éléments suivants ……………………………. n’ont pas été pris en compte.

Je vous transmets des éléments et pièces supplémentaires.

Je vous remercie de réétudier ma demande dans le cadre de ce recours préalable.

Dans l’attente de vous lire, je vous prie de recevoir mes sentiments distingués.

*Signature*

Liste des pièces transmises :

1. Justificatif d’identité
2. Copie de la décision contestée
3. Autres (nouvelles pièces…)