



MATHËLLEF
asbl

Agréments :
SANTÉ 80/10
AP 2011/1

TVA n° LU20 37 17 85
RCS Luxembourg: F3588
Matricule: 1999 6101 463
Code BIC: BCEELULL
LU63 0019 1255 2702 4000

MATHËLLEF asbl
12, Um Kinert | L-5334 MOUTFORT

Tél: (+352) 27 69 27 - 1
Fax: (+352) 27 69 27 27

Internet: www.mathellef.lu
E-mail: accueil@mathellef.lu

Nom : _____

Date : _____

DOCUMENTS A FOURNIR

- ☐ **Fiche « déliement du secret professionnel » signée**
- ☐ **Copie de la carte d'identité et carte de sécurité sociale**
- ☐ **Copie de la carte de vaccination (Tétanos)**
- ☐ **Copie du permis de conduire**
- ☐ **Copie de la carte bancaire / code IBAN**
- ☐ **Lettre de motivation**
- ☐ **Curriculum Vitae avec photo**
- ☐ **Certification d'affiliation CCSS**

(à demander sur le site www.ccss.lu > certificats > certificat d'affiliation)

- ☐ **Situation financière**

(Tout document permettant d'établir la situation financière actuelle (p.ex. avis de crédit d'un revenu, copie des documents reçus du FNS)

- ☐ **Statut du Salarié Handicapé (SSH)**

☐ le certificat établissant la reconnaissance de la qualité de salarié handicapé de la commission médicale

☐ la décision d'orientation de la commission d'orientation du SSH

- ☐ **Certificat médical du psychiatre traitant récent (max. 3 mois)**

incluant :

- le diagnostic précis avec **code CIM-10 (Fxx.xx)**
- une attestation d'un suivi régulier et l'accord pour un travail dans un atelier thérapeutique/protégé
- une liste reprenant les traitements médicamenteux prescrits

- ☐ **Certificat d'un suivi psychosocial**

(Avec toutes les informations sur la personne concernée qui sont nécessaires à savoir pour le service psychosocial)

- ☐
- ☐

