

Bordereau Déclaratif Trimestriel pour le versement de l'aide RLH

(Modèle unique à copier et conserver)

Déclarer directement en ligne : <https://services.agefiph.fr/> ou par voie postale : **Bordereau à adresser à la Délégation Agefiph de votre région**

Remplir les champs grisés

Votre numéro de dossier : LH	Personne concernée :
Raison sociale :	Siret en vigueur :
Année concernée :	Trimestre déclaré : ☐ T1 (janv-fev-mars) ☐ T2 (avril-mai-juin)
(1 seul trimestre par bordereau)	☐ T3 (juil-août-sept) ☐ T4 (oct-nov-déc)

Informations concernant l'entreprise :

Etablissement employeur du salarié ou établissement de rattachement du travailleur non salarié

Le n° de SIRET ou la raison sociale ont-ils changé ?	☐ Oui ☐ Non	Si Oui, date d'effet : __/__/____ et Motif :
L'adresse a-t-elle changé ?	☐ Oui ☐ Non	Si Oui, Nouvelle adresse :
Le responsable légal a-t-il changé ?	☐ Oui ☐ Non	Si Oui, Nom – Prénom du responsable légal :
L'interlocuteur a-t-il changé ?	☐ Oui ☐ Non	Si Oui, nouveau mail :@.....
La durée collective de travail a-t-elle changé ?	☐ Oui ☐ Non	Si Oui, nouvelle durée mensuelle : ____ h/mois et Date d'effet : __/__/____
Les coordonnées bancaires sont-elles modifiées ?	☐ Oui ☐ Non	Si Oui, joindre un RIB (compte professionnel)

Informations concernant la personne handicapée :

Son contrat de travail est-il terminé (ou son activité pour un travailleur non salarié) ?	☐ Oui ☐ Non	Si Oui, date d'effet : __/__/____ et Motif :
Sa durée contractuelle de travail a-t-elle changé ?	☐ Oui ☐ Non	Si Oui, nouvelle durée mensuelle : ____ h/mois et Date d'effet : __/__/____
Sa situation de travail a-t-elle changé (poste de travail, tâches réalisées, aménagements du poste, charges supportées...)?	☐ Oui ☐ Non	

Déclaration du nombre d'heures effectivement travaillées par la personne concernée	Mois n° 1 : ____ heures	Mois n° 2 : ____ heures	Mois n° 3 : ____ heures
--	-------------------------	-------------------------	-------------------------

Je soussigné(e), M., Mme (prénom, NOM DE NAISSANCE + NOM D'USAGE), interlocuteur désigné concernant le versement de l'aide liée à la RLH :

- ☒ souhaite continuer à déclarer sous format papier pour le motif suivant :
- ☒ dans le cas d'une **entreprise adaptée uniquement** : certifie sur l'honneur que pour les mois déclarés, il n'y a pas de cumul financier entre aide RLH et aides financières spécifiques aux EA concernant ce salarié
- ☒ certifie sur l'honneur l'exactitude des informations transmises

Date : __/__/____

Cachet entreprise et signature