Assurance-invalidité fédérale Timbre de l’office AI compétent

# Rapport de contrôle sur la remise définitive d’un chien d’assistance

* A remplir conjointement par le centre de remise et par l’assuré après remise définitive du chien à l’assuré.
* Toutes les aptitudes nécessaires à l’emploi du chien doivent être évaluées à la p. 2. Ajouter sur la liste les autres aptitudes éventuelles.
* L’assurance ou un tiers chargé par elle de cette tâche peuvent en tout temps, après avoir pris contact avec l’assuré, vérifier que le chien possède bien les aptitudes indiquées.
* Dans le sens d'une auto-déclaration, le centre de remise doit confirmer son appartenance à l'organisation "Assistance Dogs International (ADI)" sur le rapport de contrôle. **Cette adhésion est une condition préalable à une contribution aux frais par l'AI au chien d'assistance.** L’assurance ou un tiers chargé par elle de cette tâche sont libres de vérifier ces informations.

=======================================================================================

Date de la remise définitive du chien à l’assuré :

Centre de remise :

Adhésion ADI depuis:

=======================================================================================

**Détenteur/trice du chien d’assistance**

Nom :       Prénom :

N° AVS :       Date de naissance :

Profession :       NPA, domicile :

Tél. privé :       Tél. prof. :

**Chien d’assistance**

Nom :       Date de naissance :

Race :       Sexe : [ ]  m [ ]  f castré/stérilisée : [ ]  oui [ ]  non

Chien identifié par :       Poids :       kg

Etat de santé :       Derniers vaccins :

Remis le :

Durée de service quotidienne heures

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aptitudes du chien | bien | suffisant | insuffisant |
|  |  |  |  |
| Exécution des ordres suivants : |  |  |  |
| Ouvrir une porte  |       |       |       |
| Fermer une porte |       |       |       |
| Ramasser un objet sur le sol |       |       |       |
| Apporter un objet (p. ex. le téléphone) |       |       |       |
| Allumer/éteindre la lumière |       |       |       |
| Remplacer le détenteur au guichet / à la caisse |       |       |       |
| Ouvrir et fermer tiroirs, portes d’armoire, etc. |       |       |       |
| Vider machine à laver et sèche-linge |       |       |       |
| Remplir/vider le lave-vaisselle |       |       |       |
| Aider le détenteur à s’habiller et à se dévêtir |       |       |       |
| Aboyer sur commande pour avertir l’entourage |  |  |  |
| Aller chercher de l’aide |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|  |  |  |  |
| **Comportement général du chien :** |       |       |       |
| Plaisir à travailler |       |       |       |
| Indépendance |       |       |       |
| Conduite à la laisse |       |       |       |
| Au pied |       |       |       |
| Assis  |       |       |       |
| Couché |  |  |  |
| Distraction par d’autres personnes |       |       |       |
| Distraction par d’autres chiens |       |       |       |
| Distraction par d’autres animaux |       |       |       |
| Sûreté auditive |       |       |       |
| Sûreté visuelle  |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Demande à l’AI de paiement de la contribution forfaitaire prévue par l’annexe OMAI, ch. 14.06**

(brève motivation)

## Signatures

Centre de remise       Détenteur/trice (=assuré)

Date       Date