

Le tableau des compléments AAEH

Catégorie	Conditions	Montant mensuel	Majoration parent isolé
1ère catégorie	Enfant dont le handicap entraîne par sa nature ou sa gravité des dépenses mensuelles d'au moins 265,65 €	113,55 €	Aucune majoration
2ème catégorie	- Oblige un parent à exercer une activité à temps partiel (réduction ≥ 20%) - Nécessite une tierce personne ≥ 8h/semaine OU - Dépenses ≥ 460,14 €/mois	308,34 €	61,67 €
3ème catégorie	- Activité à mi-temps ou tierce personne ≥ 20h/semaine OU - Activité réduite ≥ 20% + tierce personne ≥ 8h/semaine + dépenses ≥ 279,88 €/mois OU - Dépenses ≥ 588,22 €/mois	436,42 €	85,39 €
4ème catégorie	- Arrêt d'activité ou tierce personne à temps plein OU - Mi-temps + tierce personne ≥ 20h/semaine + dépenses ≥ 391,69 € OU - Activité réduite ≥ 20% + tierce personne ≥ 8h/semaine + dépenses ≥ 519,77 € OU - Dépenses ≥ 828,11 €/mois	676,31 €	270,39 €
5ème catégorie	- Arrêt total d'activité OU - Tierce personne à temps plein + dépenses ≥ 339,84 €/mois	864,35 €	346,29 €
6ème catégorie	- Arrêt total d'activité OU - Tierce personne à temps plein avec surveillance et soins permanents	1 288,13 €	507,58 €



Flashez pour télécharger et
imprimer le document

OU

[cliquez ici](#)