



**ccas**

8 Rue de la Mairie  
69420 CONDRIEU  
04 74 59 50 38

Document dûment complété  
(accompagné des documents à  
joindre au dossier) à retourner à  
l'accueil de la mairie ou à remettre  
à Mme Yvette JAUFFRES

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### SERVICES DU CCAS

### Téléalarme – Portage de Repas

#### USAGER

NOM : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

Code d'accès porte d'entrée ou immeuble : .....

N° téléphone fixe : ..... N° de portable : .....

Email : .....

Présence d'un chien au domicile : .....

*(Merci de le tenir fermé ou en laisse au moment du passage de notre agent CCAS à votre domicile)*

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation du portage de repas et la téléalarme. Le destinataire des données est le CCAS de Condrieu. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant au CCAS de Condrieu- 8 Rue de la Mairie 69420 CONDRIEU. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

## DEMANDE

La demande concerne le/les services suivants : (cocher la/les cases)

☐ Portage de repas

☐ Téléalarme

### 1/ DEMANDE DE PORTAGE DE REPAS

→ **Date de début de la demande** : Portage de repas à partir du .....

*Un délai de 72 heures est nécessaire pour bénéficier du service.*

→ **Planning type** : *Cocher les cases*

☐ Lundi   ☐ Mardi   ☐ Mercredi   ☐ Jeudi   ☐ Vendredi   ☐ Samedi

**Le repas du samedi est livré le vendredi.**

*L'utilisateur peut demander le portage de repas :*

\* *pour un ou plusieurs jours réguliers dans la semaine*

\* *pour la semaine complète (lundi à samedi).*

✧ **Les demandes d'inscription pour le vendredi-samedi seulement ou pour le samedi seulement ne sont pas possibles.**

→ **Régime particulier prescrit par le médecin** : *Cocher les cases*

• Repas : Type : ☐ Normal   ☐ Diabétique   ☐ Sans sel

• Potage (en option) : ☐ OUI   ☐ NON

✧ Choix des menus : L'utilisateur peut choisir entre un menu A et un menu B

Le choix se réalise en amont, pour le mois complet, pour le mois suivant.

Pour la mise en place du portage de repas : merci de venir récupérer les menus en mairie et les rendre dûment complétés (une croix pour le choix du menu) au moment du dépôt du dossier complet. En l'absence, des menus A seront commandés par défaut.

→ **POUR RESUMER : LE DOSSIER « PORTAGE DE REPAS » COMPLET DOIT COMPRENDRE :**

- Ce dossier dûment complété
- Un RIB + imprimé autorisation de prélèvement
- Le règlement « portage de repas » signé (dernière page)
- Le choix des menus

## 2/ DEMANDE DE TELEALARME

### DOSSIER TELEALARME :

→ Merci de compléter ce dossier « administratif »

→ Venir compléter directement en mairie le **dossier « Téléalarme » de Vienne Condrieu Agglomération**

### INSTALLATION :

→ **Souhait date de début de la demande** : Téléalarme à partir du .....

*Prise de rendez-vous par la Mairie auprès du service téléalarme → délai environ 1 semaine*

→ **Appareil** :

• Date d'installation : ..... • N° série : .....

→ **N° abonné téléalarme** : .....

→ **Souhaitez-vous l'installation d'une boîte à clé ?** ☐ OUI ☐ NON

Si oui :

- **Convention à signer au préalable avant l'installation à votre domicile**
- **Fournir un double des clés du domicile**

→ **POUR RESUMER : LE DOSSIER « TELEALARME » COMPLET DOIT COMPRENDRE :**

- Ce dossier dûment complété
- Le dossier « téléalarme » de Vienne Condrieu Agglomération
- Copie du dernier avis imposition de l'année N-1 (*tarif en fonction – dans la négative, le tarif maximum sera appliqué*)
- Un RIB + l'imprimé autorisation de prélèvement
- Si boîte à clé : la convention signée + un double des clés de votre domicile

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

### → Foyer :

Merci d'indiquer les personnes habitants à la même adresse que vous et utilisant l'un des services du CCAS (Portage de repas et/ou Téléalarme) :

✓ NOM – Prénom : ..... Lien de parenté : .....

✓ NOM – Prénom : ..... Lien de parenté : .....

✓ NOM – Prénom : ..... Lien de parenté : .....

### → Difficultés éventuelles de l'usager :

☐ mobilité

☐ audition

☐ élocution

☐ vue

Autres particularités : .....

### → Personne à prévenir en cas d'urgence :

1 • Nom prénom : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

N° Téléphone : ..... N° portable : .....

2 • Nom prénom : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

N° Téléphone : ..... N° portable : .....

3 • Nom prénom : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

N° Téléphone : ..... N° portable : .....

4 • Nom prénom : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

N° Téléphone : ..... N° portable : .....

## MODE DE REGLEMENT

→ **Justificatif** (uniquement pour la téléalarme)

Revenu fiscal de référence de l'année N-1 : .....

✓ **Joindre une copie de l'avis d'imposition de l'année N-1**

→ **Mode de règlement** : *Cocher le mode de règlement choisi*

☐ Chèque - Chèque à l'ordre du Trésor public

☐ Prélèvement automatique – RIB

✓ **Joindre un Relevé d'Identité Bancaire**    ✓ **Joindre l'imprimé d'autorisation de prélèvement**

→ **Dans le cas du paiement de la facture par une tierce personne :**

NOM - Prénom : .....

Adresse : .....

N° téléphone : .....Email : .....

Lien de parenté : .....

La facture est à envoyer à l'adresse de : ☐ L'utilisateur    ☐ La tierce personne qui règle la facture

### CADRE A FAIRE COMPLETER PAR LA TIERCE PERSONNE

Je soussigné(e), M....., certifie les informations ci-dessus exactes et m'engage à régler la facture de portage de repas de M ..... tous les mois par le mode de règlement cité ci-dessus.

A Condrieu, le..... Signature :

→ **Facture :**

Facture à regrouper avec un autre usager du foyer :

☐ NON

☐ OUI : NOM – Prénom de l'autre usager : .....

A Condrieu, le .....

Signature de l'utilisateur :