

SERVICE DE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE FICHE D'INSCRIPTION 2025

I- <u>IDENTITE</u>

Nom :	Prénom :
Adresse :	Code d'accès au logement :
Date de naissance :	
N° téléphone :	N° de portable :
Mail:	
II- PERSONNES RESSOURCES	
1- Entourage:	
<u></u>	e (nom/prénom) :
•	
Personne à prévenir en cas d'urgence	e (nom/prénom) :
Lien (enfants, voisin)	
N° téléphone :	N° de portable :
Mail:	
2- Professionnels:	
<u> </u>	
·	
Nom Aide à domicile :	
N° Téléphone :	N° de portable :
Mail :	
Fréquence :	
Nom de la structure d'aide à domicile	e :
N° téléphone :	N° de portable :
Mail :	
Nom infirmièro :	
	IN the politable

III- <u>VO</u>	TRE SITUATI	<u>ON</u> (à cocher)	:								
	Vo	Vous vivez seule									
	☐ Vo	Vous êtes reconnu comme adulte handicapé									
		Vous percevez l'AAH									
	☐ Vo	Vous êtes immobilisé pour des raisons médicales									
	=	Vous avez plus de 65 ans									
	=	Vous percevez l'APA									
	=	Vous avez la téléassistance									
	☐ Vo	Vous vous déplacer dans un rayon minimum de 500m									
	=	Vous conduisez									
	=	Vous avez une mesure de protection pour majeurs (merci de préciser les coordonnée									
		votre tuteur)	•	•	, ,	•					
nformatio		•									
	•										
⇒ Type de	Re	cher): pas classique pas pauvre en pas pauvre en in de mie									
> Plannin	g livraison (à		T	Т	Т						
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche				
Midi											
Soir											
⇒ Tarifica	tion du repa	s/Grille tarifa Quotient So	cial (QS) =	Revenu im		_					
		_		ilibre de par							
	-		QS		Tarif 1 ^{er} février 2025						
	1	Tranche 1	≤ 450	1	6,00€						
		Tranche 2	450 < QS ≤	1015	7,50€						
	7	Tranche 3	1015 < QS ≤	≤ 2000	8.80€						
	-	Tranche 4	2000 < QS ≤		9,80€						
			QS > 3500 ou Hors critères		10,80€						
		Transition (23 / 3300 00 110	ors criteres	10,00						
			DOCUME	NT A FOURNI	R :						
		Av	is d'imposition	à fournir cha	<mark>que année</mark>						
i vous ne s	ouhaitez pas	fournir vos res	sources, la tarif	fication sera f	ixée au maxim	um à savoir 1	0,80 €/repas.				
DATE :											
	с.										
IGNATURI	С.										
		<u>A</u>	REMPLIR PAR	R L'ADMINIST	TRATION						
	☐ 6 00£	7 506			€ □10.9	ROF (hore or!	ròros)				
	6,00€	7,50€	8,80€	9,80	€ 10,	80€ (hors crit	.eres)				