Vaires-sur-Marne

Centre communal
d'action sociale *#CCAS*

RECENSEMENT POUR INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Le Maire établit une liste des personnes vulnérables qui demandent à être recensées afin de bénéficier d'un soutien durant les périodes climatiques. À cette fin, merci de compléter ce formulaire et le renvoyer ou le déposer auprès du service action sociale de la mairie.

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ETRE REMPLIS **1 formulaire par personne**

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Adresse : 77360 Vaires-sur-Marne
Tél. : / / / / Adresse email : .@

Vous avez : ☐ 65 ans et plus ☐ 60 ans et plus et inapte au travail
☐ une reconnaissance handicap, quel pourcentage : .....% ☐ une pension d'invalidité

Coordonnées de votre médecin traitant :

Vous vivez : ☐ seul(e) ☐ en couple ☐ avec un tiers (enfant, parents...), précisez :
☐ Dans un immeuble : ☐ avec gardien ☐ sans gardien
☐ Dans une maison : ☐ avec jardin ☐ sans jardin

Votre logement est équipé : ☐ de volets ☐ de stores

Vous avez : ☐ un ventilateur ☐ une climatisation

Vous bénéficiez : ☐ d'un service d'aide à domicile (fréquence des visites :)
coordonnées :
☐ de la téléassistance (nom du prestataire :)

Vous vous absentez pendant l'année, indiquez vos périodes d'absence :

.....

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence :
Personne 1 : Nom : ..Tél. : . / . / .. / . ./..
Adresse :
Personne 2 : Nom : .Tél. : . ./ . ./ . ./ . ./ .
Adresse :

Si vous n'avez pas rempli le questionnaire vous-même, merci de préciser qui vous a aidé à le remplir :
Nom, . Prénom, .
qualité (enfant, aide ménagère, voisin...) .

Fait à Vaires-sur-Marne le : Signature :

En signant ce questionnaire vous acceptez que votre nom figure sur une liste transmise à Monsieur le Préfet.
Le CCAS de Vaires-sur-Marne s'engage à ne pas divulguer à des tiers les informations que vous lui communiquez.

À retourner par mail à action.sociale@vairessurmarne.fr
ou à déposer dans la boîte aux lettres de l'hôtel de ville