

Service relations usagers

56 rue du 1^{er} mars 1943, 69100 Villeurbanne – 04 78 68 90 50 – ccasportagerepas@mairie-villeurbanne.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION :

SERVICE DE PORTAGE

DE REPAS A DOMICILE

N° de dossier RGPD (cadre réservé
au service administratif)

Madame, Monsieur,

La Ville de Villeurbanne, par l'intermédiaire de son Centre communal d'action sociale (CCAS), développe de nombreuses actions permettant à chacun de vieillir dans un environnement sécurisant, solidaire et en lien avec les différentes générations.

Le service de portage de repas à domicile répond à cette volonté de permettre aux Villeurbannais qui le souhaitent de rester à leur domicile le plus longtemps possible.

En plus de la livraison de repas, ce service assure une veille et si besoin un accompagnement des personnes servies.

J'espère qu'il correspondra à vos attentes. La direction seniors et liens intergénérationnels reste à votre disposition pour tout renseignement sur l'offre villeurbannaise en direction des seniors.

Cristina Martineau
Adjointe au maire
Déléguée à la petite enfance et aux familles,
aux personnes âgées et aux liens intergénérationnels

POUR TOUT RENSEIGNEMENT RELATIF AU REMPLISSAGE DE CE DOSSIER, VOUS POUVEZ
CONTACTER LE : **04 78 68 79 85** OU LE **04 78 68 26 89**.

*mentions obligatoires

***NOM ET PRENOM(S) DU DEMANDEUR (SI DIFFERENT DE LA PERSONNE CONCERNEE)**

Téléphone fixe :Téléphone portable :

E-mail :

Date de la demande :

***ETAT CIVIL DE LA OU DES PERSONNE(S) CONCERNEE(S)**

Civilité : Monsieur Madame

DEMANDEUR 1

NOM de naissance :
(Suivi, s'il y a lieu du nom d'usage)

Prénom(s) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Pays ou département :

Mesure de protection : Tutelle Curatelle Aucune mesure

Coordonnées tuteur/Curateur :

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

DEMANDEUR 2 Si couple :

Civilité : Monsieur Madame

NOM de naissance :
(Suivi, s'il y a lieu du nom d'usage)

Prénom(s) :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Pays ou département :

Mesure de protection : Tutelle Curatelle Aucune mesure

Coordonnées tuteur/Curateur :

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

*** DOSSIER ADMINISTRATIF**

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Vit maritalement Pacsé(e) Marié(e) Veuf (ve) Séparé(e) Divorcé(e)

Adresse précise :

Code postal : Commune/ville :

Bâtiment :

Interphone : Oui Non Remise de clé(s) ou bip : Oui Non

Code porte :

Étage :

Ascenseur : Oui Non

Présence d'un animal : Oui si oui, lequel : Non

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

***POUR QUELLE(S) RAISON(S) SOUHAITEZ-VOUS BENEFICIER DU SERVICE DE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE ?**

- Retour d'hospitalisation Perte d'autonomie
- Réponse à un besoin de courte durée
- Absence momentanée de l'entourage Intervention suite au registre canicule
- Autres à préciser :

AUTRES ELEMENTS DONT VOUS SOUHAITEZ NOUS FAIRE PART :

***PAR QUI AVEZ-VOUS CONNU LE SERVICE DE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE ?**

- Bénéficiaire Entourage Équipe médico-sociale
- Service social hospitalier Médecin traitant Dispositif canicule

Autres (à préciser) :

***QUEL TYPE DE MENUS SOUHAITEZ-VOUS ?**

DEMANDEUR 1

- Sans poisson **Oui** **Non**
- Sans porc **Oui** **Non**
- Sans sucre **Oui** **Non**

Remarque:

DEMANDEUR 2

- Sans poisson **Oui** **Non**
- Sans porc **Oui** **Non**
- Sans sucre **Oui** **Non**

Remarque:

***POUR QUELS JOURS DE LA SEMAINE SOUHAITEZ-VOUS BENEFICIER DU SERVICE DE PORTAGE DE REPAS ?**

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi
- Vendredi Samedi Dimanche

***DEMARRAGE DES LIVRAISONS SOUHAITE LE :**

***COORDONNEES DES PROCHES**

N°	Noms- prénoms/adresse	Parenté	Téléphones	e-mail
1				
2				
3				
4				

Référent sous couvert (personne à contacter en cas d'urgence):

Coordonnées du proche /voisinage susceptible d'avoir les clés-badges du domicile :

***CADRE DE VIE/ ÉQUIPEMENT :**

Commerces à proximité Oui Non

Équipé d'un réfrigérateur Oui Non

Équipé d'un micro-ondes Oui Non

Équipé d'un four Oui Non

Équipé d'une cuisinière Oui Non

Autres élément(s) constaté(s) :

***AIDES TECHNIQUES :**

Pour Demandeur 1:

Canne Oui Non

Lit médicalisé Oui Non

Déambulateur Oui Non

Oxygène Oui Non

Fauteuil roulant Oui Non

Téléalarme Oui Non

Coordonnées téléalarme:

Pour Demandeur 2 :

Canne Oui Non

Lit médicalisé Oui Non

Déambulateur Oui Non

Oxygène Oui Non

Fauteuil roulant Oui Non

Téléalarme Oui Non

Coordonnées téléalarme:

***INTERVENANTS A DOMICILE:**

* Préciser (1) Cocher la case

Intervenants	Oui (1)	Fréquence
Conjoint	<input type="checkbox"/>	
Famille* :-----	<input type="checkbox"/>	
Association tutélaire-----	<input type="checkbox"/>	
Entourage* -----	<input type="checkbox"/>	
Infirmière libérale -----	<input type="checkbox"/>	
SSIAD*-----	<input type="checkbox"/>	
Kinésithérapeute-----	<input type="checkbox"/>	
Aide à domicile* :-----	<input type="checkbox"/>	
Garde de jour -----	<input type="checkbox"/>	
Garde de nuit -----	<input type="checkbox"/>	
Autres* :-----	<input type="checkbox"/>	

***ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFERENTE DU BENEFICIAIRE)**

NOM :

Prénom :

ADRESSE COMPLETE :

Téléphone :.....E-mail :

*MODE DE REGLEMENT

Souhaitez-vous régler par prélèvement automatique : Oui Non

SI OUI, JOIGNEZ UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Souhaitez-vous régler par Virement bancaire : Oui Non

NB : Le compte de la trésorerie est indiqué sur chaque facture du service de portage de repas

*Date :

*Signature de la ou des personne(s)
concernée(s) par cette demande,
précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

*Nom, prénom et qualité
de la personne ayant rempli
le dossier (si cette personne
n'est pas le demandeur)

JUSTIFICATIFS À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT

CE DOSSIER DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉ DE LA PHOTOCOPIE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES SUIVANTES :

- Pièce d'identité (recto verso),
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition (complet),
- Un relevé d'identité bancaire au format IBAN (en cas de prélèvement automatique),
- Un certificat médical pour les personnes de moins de 60 ans porteuses d'un handicap.
- En cas de mesure de protection :
 - Courrier de demande de mise en place du portage par le tuteur ou le curateur.
 - Copie du jugement de tutelle ou de curatelle.

NE PAS TRANSMETTRE D'ORIGINAUX

NB : POUR TOUT RENSEIGNEMENT COMPLÉMENTAIRE, VOUS POUVEZ CONTACTER LA MAISON DES AINES AU 04 78 68 79 85 OU 04 78 68 26 89.

RESERVE A L'ADMINISTRATION

DÉCISION DE LA COMMISSION D'ADMISSION

Prise en charge

Durée de la prise en charge :

Refus

Date : Nom et signature :

Tournée concernée :

Démarrage des livraisons :

Lettre faite le:	Fiche faite le:	Contrat remis-le:	Retour contrat le:	Envoi contrat le:

Les données personnelles recueillies dans ce dossier d'inscription sont destinées à l'usage exclusif de la Direction seniors et liens intergénérationnels du Centre communal d'action sociale de Villeurbanne. Ce traitement a pour base légale la mission d'intérêt publique .et a pour finalité l'inscription au portage de repas. La durée de conservation de ces données est 10 ans.

Le CCAS s'engage à assurer la sécurité des données collectées en mettant en place une protection des données renforcée, par l'utilisation de moyens de sécurisation physiques et logiques. Et notamment empêcher qu'elles soient déformées, endommagées ou communiquées à des tiers non autorisés.

Dans nos formulaires de collecte, certaines données peuvent être obligatoires et marquées d'un astérisque*. Toute fausse déclaration ou omission, peut entraîner, outre des sanctions pénales, la nullité de votre inscription.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, vous y opposer ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter la Direction seniors et liens intergénérationnels ou notre Délégué à la protection des données à l'adresse suivante :

Délégué à la protection des données, CS 65051 69601 Villeurbanne ou par e-mail dpd@mairie-villeurbanne.fr.

En cas de réclamation vous pouvez saisir l'autorité de contrôle compétente, la CNIL.

Notice explicative

Public accueilli sur le service de portage de repas à domicile :

Le service de portage de repas est ouvert aux personnes âgées de **60 ans et retraitées** (ou ayant une **attestation de reconnaissance de handicap délivrée par la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH)**).

Ce dossier comprend :

1. les coordonnées du service de portage de repas à domicile,
2. un dossier administratif à remplir par la personne concernée ou toute personne habilitée à le faire (Proches, travailleur social, tuteur, etc...),
3. **une liste de justificatifs à fournir.**

Différents tarifs :

Les personnes disposant de petits revenus (inférieurs ou égaux à 130% de l'ASPA) pourront solliciter la mise en place du tarif réduit.

CE DOSSIER DOIT ETRE ACCOMPAGNE DE LA PHOTOCOPIE DES PIECES JUSTIFICATIVES SUIVANTES (VOIR PAGE 8)

EN CAS DE DOSSIER INCOMPLET VOTRE DEMANDE NE POURRA PAS ETRE PRISE EN COMPTE

Transmission du dossier :

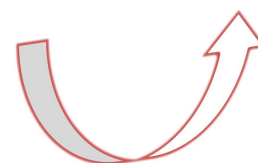
La personne sollicitant une entrée sur le service de portage de repas à domicile, doit : soit envoyer par courrier postal ou par mail, soit déposer ce dossier complet (accompagné des justificatifs) :

**CCAS – direction séniors et liens intergénérationnels-
Service relations usagers –portage de repas –
Maison des aînés
56 rue du 1^{er} Mars 1943
69100 Villeurbanne.**

Procédure d'entrée :

Après vérification du dossier d'admission, une prise de contact sera effectuée (par mail ou par téléphone), auprès du demandeur. Cette prise de contact vise à vérifier que la prise en charge proposée par le service correspond bien aux besoins et à finaliser le dossier, le cas échéant.

A ce moment-là, la candidature sera en liste d'attente.



Notice d'information

Badge et clés d'accès : l'assurance d'une prestation de portage de repas plus fluide.

Lors de votre inscription sur le service nous vous proposons de nous fournir un badge ou des clés pour accéder à votre logement plus facilement.

Il est conseillé dans la mesure du possible, de faciliter l'accès au logement au travers de la fourniture des codes d'accès, des badges, et ou des clés ; afin de permettre d'assurer une prestation qualitative et adaptée.

Ces éléments seront à remettre impérativement à l'unité de portage de repas (et non au service administratif relations usagers), qui en assure le recensement, la sécurisation et l'anonymisation par un code d'identification interne au service.

Une attestation est à signer à la réception et lors de la restitution des clés et des badges d'accès.