



13, rue de Rigny - 54200 TOUL

Téléphone : 03.83.63.76.27

DOSSIER D'AIDE FINANCIERE

PORTAGE DE REPAS

A DOMICILE

01/2022

BENEFICIAIRE :

NOM : ----- Prénom : -----

Date de naissance : -----/-----/----- Lieu de naissance : -----

Situation maritale :

Célibataire Marié(e) Concubinage Pacsé(e) Veuf (ve)

Divorcé(e)

Adresse (précise) : -----

Téléphone fixe : -----/-----/-----/-----/-----

Téléphone portable : -----/-----/-----/-----/-----

Mail : -----

Personne référente à contacter (si différent du demandeur):

NOM : ----- Prénom : -----

Lien avec le bénéficiaire (Enfant, ami....) : -----

Adresse : -----

Téléphone fixe : -----/-----/-----/-----/-----

Téléphone portable : -----/-----/-----/-----/-----

Mail : -----

LE REPAS :

Je souhaite bénéficier du service de portage de repas à domicile pour :

une durée indéterminée à compter du : -----/-----/-----

une durée déterminée : période du : -----/-----/----- au -----/-----/-----

:

CHOIX DU PRESTATAIRE :

Vous avez le choix entre 3 prestataires. * Je souhaite que mes repas me soient livrés par :

ADMR

ADAPA

Le Fin plateau

PIECE A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER :

- Une photocopie recto verso, de son dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu ainsi que celui de son conjoint(e), partenaire de PACS ou concubin(e)
- Un justificatif de domicile (facture d'électricité, de téléphone ...)
- Une photocopie recto verso de sa carte d'identité
- Un certificat médical attestant le besoin du service (pour les personnes de moins de 70 ans porteuse d'un handicap)
- Le règlement de fonctionnement **signé**

Fait à Toul, le -----/-----/-----

Signature du bénéficiaire

DOSSIER A RETOURNER AU :

**CCAS (Centre Communal d'Action Social)
13 rue de Rigny
54200 TOUL**

CONTACT : Tél. : 03.83.43.08.73

Mail : portage.repas@mairie-toul.fr