

Recensement des Personnes Vulnérables de Montliard

Demande effectuée par :

- la personne concernée
 son fils, sa fille,
 son représentant légal,
 autre :

Nom : **Prénom :**

Adresse : **CP et Ville :**

Téléphone : **Mail :**

Personne à inscrire (= bénéficiaire)

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :

Situation de famille : seul(e) en couple
 pas de famille à proximité

Adresse : **CP et Ville :**

Téléphone : **Mail :**

En qualité de : personne âgée de 65 ans et plus
 personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
 personne handicapée
 autre :

Forme d'handicap : mal voyant, déficient intellectuel,
 moteur, surdité,
 autre :

Autres informations concernant le bénéficiaire

Le bénéficiaire profite de l'un des services suivants :

Téléalarme / Téléassistance

Nom du service :

Adresse : CP et Ville :

Téléphone : Mail : Fréquence des visites :

Soins à domicile :

Nom du service :

Adresse : CP et Ville :

Téléphone : Mail : Fréquence des visites :

Aide-ménagère à domicile

Nom du service :

Adresse : CP et Ville :

Téléphone : Mail : Fréquence des visites :

Portage de repas à domicile

Nom du service :

Adresse : CP et Ville :

Téléphone : Mail : Fréquence des visites :

Autres organismes

Nom du service :

Adresse : CP et Ville :

Téléphone : Mail : Fréquence des visites :

1^{ère} Personne à contacter en cas de problème :

Nom : Prénom :

Adresse : CP et Ville :

Téléphone portable : Téléphone fixe : Mail :

2^{ème} Personne à contacter en cas de problème :

Nom : Prénom :

Adresse : CP et Ville :

Téléphone portable : Téléphone fixe : Mail :

Médecin traitant à contacter en cas de problème

Nom : Prénom :

Adresse : CP et Ville :

Téléphone portable : Téléphone fixe : Mail :

Le demandeur et/ou le bénéficiaire atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande et être informé(e), que :

- L'inscription au registre nominatif n'est soumise à **aucune obligation de la personne bénéficiaire** ;
- Les données recueillies feront l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics en cas de dispositif d'alerte exceptionnel au bénéfice de la population fragile ;
- Les informations recueillies seront transmises au Maire dans le cadre de son Plan Communal de Sauvegarde, et enregistrées dans le registre des personnes vulnérables en cas de risques exceptionnels ;
- Les renseignements inscrits ont pour vocation d'aider les services publics mobilisés à porter assistance en cas de nécessité.
- Les modifications concernant ces informations doivent être signalées aux services municipaux aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

À Montliard, le

Signature du demandeur