

Photo

FICHE D'INSCRIPTION A UNE PRESTATION DU C.C.A.S.

Objet de la demande

- ☐ Aide à domicile ☐ Portage des repas à partir du
- ☐ Restauration à la Maison des Ans Toniques ☐ Restauration à la Résidence Renaître

Identité: du 1er bénéficiaire :

du 2ème bénéficiaire :

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Date de naissance : Date de naissance :

N° de sécurité sociale : N° de sécurité sociale :
Lien de parenté.....

Adresse :
.....
.....

Type d'habitation :

☐ Pavillon

☐ Appartement

Nombre de pièces :

Ascenseur : ☐ oui ☐ non

Clés : ☐ oui ☐ non

Bât : étage : Porte : Code interphone :

Téléphone (1) /___/___/-/___/___/-/___/___/-/___/___

Téléphone (2) /___/___/-/___/___/-/___/___/-/___/___

Situation familiale :

☐ Célibataire

☐ Marié(e)

☐ Veuf(ve)

☐ En couple

☐ Divorcé(e)

Origine de la demande

Madame / Monsieur - Nom : Prénom :

Adresse :

..... Tél :

Lien avec le bénéficiaire :

Comment avez-vous connu le service ?

.....

.....

☐ **URGENT** (*par ex, sortie hospitalisation...*) :

.....

.....

Nom du Médecin Traitant :

Adresse :

Téléphone :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

▪ Nom : Prénom :

Adresse :

..... Tél :

Lien avec le bénéficiaire :

.....

▪ Nom : Prénom :

Adresse :

..... Tél :

Lien avec le bénéficiaire :

.....

▪ Nom : Prénom :

Adresse :

..... Tél :

Lien avec le bénéficiaire :

.....

Description succincte de la situation :

.....

.....

.....

.....

.....

Autres services présents au domicile :

ENREGISTREMENT DE LA DEMANDE

Reçue par :

Date :

Nature du contact :

☐ Téléphone

☐ Visite/à l'accueil

☐ Mail

☐ Télécopie

☐ Courrier

SUITES DONNEES

Evaluation à domicile :

☐ Organisme extérieur

☐ Interne

Date de l'évaluation à domicile : Le /___/___/-/___/___/-/___/___/

Date de l'évaluation téléphonique : Le /___/___/-/___/___/-/___/___/

Mise en place du service

☐ oui

☐ non

Si oui, date de la première intervention le /___/___/-/___/___/-/___/___/

Si non, raisons de l'abandon du service

.....
.....
.....

Si demande en attente,

Raisons

.....
.....
.....
.....

Documents

☐ remis ou envoyés au bénéficiaire

☐ retour C.C.A.S.

Livret d'accueil

☐ Le

Le Devis

☐ Le

☐ Le

Contrat

☐ Le

☐ Le