**Formulaire CCAS**

**PERSONNES VULNÉRABLES**

Pour être contacté par les membres du Centre Communal d’Action Sociale du Port-Marly, afin de mettre en place une surveillance, vous pouvez nous retourner ce formulaire au :

13 avenue Simon Vouet – 78560 PORT MARLY

Ou par mail à : ccas@port-marly.fr

***Ce dispositif est à destination des personnes de plus de 65 ans***

***et des adultes en situation de handicap.***

**NOM** : **PRENOM** :

**Date de naissance** : **Téléphone** :

**Adresse** :

**Courriel** :

Personne À prÉvenir en cas d’urgence:

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

Qualité (famille, voisin, ami, représentant légal…) :

Des personnes extérieures interviennent-elles à votre domicile ?

🞏 Oui 🞏 Non

Si oui, préciser leurs coordonnées :

Bénéficiez-vous d’un dispositif de téléalarme ?

🞏 Oui 🞏 Non

Qualité au titre de laquelle vous souhaitez être recensé ?

□ Vous êtes âgé(e) de plus de 65 ans et vivez à votre domicile

□ Vous êtes âgé(e) de plus de 60 ans, vivez à votre domicile et êtes reconnu(e) inapte au travail (MDPH)

□ Vous êtes reconnu(e) handicapé(e), résidez à votre domicile et bénéficiez de l’Allocation Adulte Handicapé (AAH), de l’Allocation Compensatrice Tierce Personne (ATCP), de la Prestation de Compensation du Handicap (PCH) ou d’une invalidité.

Parmi les lieux cités ci-dessous, cocher celui où vous vous êtes procuré ce document :

€ CCAS du Port Marly € Foyer Lacofrette € Culture Communication

€ Pharmacie € Cabinet médical € Accueil mairie

*Tous les Marlyportains sont appelés à la vigilance et à devenir eux aussi des «veilleurs » en accordant plus d’attention à son voisin âgé, handicapé, esseulé. Vous pouvez aussi faire connaître au CCAS, les personnes de votre entourage susceptibles de rester seuls durant la période estivale, les fêtes de fin d’année ou tout autre moment difficile.*

SI VOUS EFFECTUEZ CETTE DEMARCHE POUR UNE PERSONNE, VEUILLEZ INDIQUER VOTRE NOM AINSI QUE VOTRE QUALITE :

Nom : Prénom :

Qualité : Téléphone :