

Inscription au registre des personnes vulnérables de la commune de Piriac-sur-Mer

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Téléphone :

Adresse : 44420 Piriac-sur-Mer

Téléassistance : contrat en cours Oui Non

Intervenants au domicile :

Aide à domicile Oui Non

Portage de repas Oui Non

Inscription au titre de :

Personne âgée de 65 ans et plus

Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail

Personne adulte handicapée

bénéficiant le cas échéant de : l'Allocation Adulte Handicapé (AAH), l'Allocation Compensatrice pour Tierce Personne (ATCP), la Prestation de Compensation du Handicap (PCH), la carte d'invalidité, la carte de priorité et la carte de stationnement pour personne handicapée, de la qualité de travailleur handicapé (conformément au titre IV du livre II du code de l'action sociale et des familles) ; ou d'une pension d'invalidité servie au titre d'un régime de base de la sécurité sociale ou du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre.

Personne à contacter :

Nom, prénom :

Lien :

Coordonnées téléphoniques :

Je souhaite m'inscrire au registre des personnes vulnérable de la commune de Piriac-sur-Mer

Oui Non

Date :

Signature