



## DEMANDE DE PARTICIPATION DU C.C.A.S. AUX FRAIS DE TELE-ALARME

ANNEE 20

**Nom du bénéficiaire**

**Prénom**

**Date de naissance**

**lieu de naissance**

**Adresse**

**Téléphone**

Coordonnées du référent :

Inscrit au service de téléalarme de :

depuis le :

Le service est-il pris pour raisons médicales

OUI

NON

### Ressources du foyer :

RESSOURCES	L'intéressé	Le conjoint
RETRAITES (principale et complémentaires)		
PENSIONS		
AUTRES (à détailler)		

Etes-vous :  LOCATAIRE  
 PROPRIETAIRE  
 HEBERGE GRATUITEMENT

Etes vous bénéficiaire d'une mutuelle

OUI

NON

Avez-vous vous demandé la participation de votre mutuelle

OUI

NON

Si oui préciser le montant accordé :

Décision du CCAS :  OUI  NON

10 Euros/Mois

20 Euros/Mois

### Pièces à fournir obligatoirement :

Livret de famille

Avis de non imposition ou d'imposition de l'année précédant la demande

Tout justificatif de ressources (retraites, pensions, ...)

Quittance de loyer

Avis de paiement de la mutuelle

Photocopie du contrat d'abonnement

RIB