



N° DOSSIER : _____

COMMUNE : _____

CANTON : _____

DEMANDE D'AIDE SOCIALE

Aides déjà accordées

- Aide ménagère
- Accueil familial
- Hébergement en :
 - maison de retraite
 - long séjour
 - cure médicale
 - ÉHPAD (Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes)
 - foyer occupationnel
 - foyer d'accueil médicalisé
 - foyer d'hébergement traditionnel
 - foyer d'hébergement d'accompagnement
 - institut médico-éducatif (amendement Creton)
- Autre(s)

Aides sollicitées

- Aide ménagère - Nombre d'heures :
- Accueil familial
- Hébergement en :
 - logement - foyer
 - maison de retraite
 - long séjour
 - cure médicale
 - ÉHPAD (Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes)
 - foyer occupationnel
 - foyer d'accueil médicalisé
 - foyer d'hébergement traditionnel
 - foyer d'hébergement d'accompagnement
 - institut médico-éducatif (amendement Creton)

À compter du : _____

Les informations recueillies sur ce formulaire feront l'objet d'une saisie sur fichier magnétique. La loi 78-17 du 06.01.78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de modification pour les données vous concernant.

DEMANDEUR

M. - Mme - Melle (1)

NOM _____

PRÉNOM _____

NOM DE JEUNE FILLE _____

DATE DE NAISSANCE _____

NATIONALITÉ _____

Célibataire, marié(e), concubin(e), partenaire de PACS, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve) (1)

ADRESSE DU DEMANDEUR AVANT LA 1^{ÈRE} ENTRÉE EN ÉTABLISSEMENT EN CAS D'AIDE À L'HÉBERGEMENT

71 _____

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT D'HÉBERGEMENT OU DU PRESTATAIRE DE SERVICE POUR L'AIDE MÉNAGÈRE

L'article R. 131-1 rétabli par le décret n° 2007-198 du 13 février 2007 portant diverses dispositions relatives aux procédures d'admission à l'aide sociale et modifications du Code de l'action sociale et des familles prévoit que :
« **Dans le cadre de l'instruction des demandes** d'admission au bénéfice de l'aide sociale, **le demandeur**, accompagné, le cas échéant, d'une personne de son choix ou son représentant dûment mandaté à cet effet, **est entendu, s'il le souhaite, préalablement à la décision du président du Conseil général.** »

À _____ le _____

Signature du demandeur ou de son représentant légal

Réservé à l'administration

Avis motivé sur les avantages sollicités (CCAS)

À _____ le _____ Cachet

Signature du président du CCAS