

Formulaire d'inscription au registre des personnes vulnérables

Conformément à l'article L.116-3 du Code de l'action sociale et des familles, ce registre permet aux services communaux de recenser les personnes vulnérables afin de leur porter assistance en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, crise sanitaire, etc.).

1. Informations personnelles

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Sexe : F M

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Adresse e-mail : _____

2. Situation de vulnérabilité (cochez les cases correspondantes)

- Personne âgée de 65 ans et plus résidant à son domicile
- Personne adulte handicapée bénéficiant de l'AAH ou d'une carte mobilité inclusion
- Personne en situation d'isolement social ou médical
- Personne atteinte d'une pathologie chronique ou invalidante
- Autre situation particulière (à préciser) : _____

3. Contact(s) de proximité (famille, voisin, aidant...)

Nom et prénom : _____

Lien avec vous : _____

Téléphone : _____

4. Aides à domicile (infirmier, aide-ménagère, téléassistance, etc.)

Nom du service ou intervenant : _____

Téléphone : _____

Fréquence des visites : Quotidien Hebdomadaire Autre : _____

Téléassistance : Oui Non

Si oui, nom du prestataire : _____

5. Tiers ayant formulé la demande (le cas échéant)

Nom et prénom du tiers : _____

Lien avec la personne inscrite : _____

Coordonnées (téléphone/email) : _____

Je soussigné(e) _____, déclare avoir recueilli l'accord explicite de la personne mentionnée ci-dessus pour son inscription au registre des personnes vulnérables.

Je m'engage à fournir tout justificatif à la demande des services communaux.

Date : ____ / ____ / _____ Signature du tiers : _____

6. Consentement de la personne inscrite

Je consens à l'enregistrement de mes données personnelles dans le registre des personnes vulnérables tenu par le CCAS de La Plaine sur Mer, conformément à l'article L.116-3 du CASF.

Je suis informé(e) que ces données sont confidentielles, protégées par le RGPD, et utilisées uniquement en cas de déclenchement d'un plan d'alerte ou d'urgence.

Date : ____ / ____ / _____ Signature de la personne inscrite : _____

7. À remplir par l'administration

Date d'inscription : ____ / ____ / _____

Référent du suivi : _____

Observations éventuelles :

✉ À retourner au CCAS Place du Fort Gentil 44770 La Plaine sur Mer ou dans la boîte aux lettres de la mairie

Téléphone : 02.40.21.18.72 – Email : ccas@laplainesurmer.fr