



DEMANDE DE SERVICES MÉNAGERS ET/OU DE PORTAGES DE REPAS AU TITRE DE L'AIDE SOCIALE PERSONNES ÂGÉES

PERSONNE POUR LAQUELLE L'AIDE EST DEMANDÉE

Civilité : Monsieur Madame

NOM de naissance : NOM marital :

Prénom : Nationalité

Date et lieu de naissance :

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Veuf (ve) Séparé(e)

Protection juridique :

Faites-vous l'objet d'une mesure de protection ? OUI NON

Sauvegarde Curatelle Tutelle

Si oui, préciser les noms et coordonnées de la personne désignée :

L'intéressé(e) réside-t-il depuis plus de 3 mois dans le Département de la Marne ? OUI NON

Adresse actuelle :

N° Voie, rue, boulevard

Code postal Commune/Ville

Précisez s'il s'agit :

- du domicile
- de l'établissement d'hébergement (joindre le bulletin d'entrée)
- de l'accueil chez un particulier à domicile à titre onéreux
- Autres (ex : chez un enfant, un parent...)

Adresse précédente :

Date d'arrivée : Date de départ :

Adresse :

Numéro allocataire CAF ou MSA (à remplir IMPÉRATIVEMENT) :

CAF

MSA

AVANTAGE SOLLICITÉ

Services ménagers Portage de repas

1^{ère} demande Renouvellement

Date de début de prise en charge par l'aide sociale souhaitée :

RESSOURCES DU FOYER		
Nature des ressources + organisme	Montant mensuel perçu par vous-même	Montant mensuel perçu par votre conjoint

BIENS MOBILIERS*		
Nature	N° de compte et Établissement	Montant (à la date de la demande d'aide sociale)
Livrets et comptes (Livret A, LEP, PEP, PEL, PEA, LDD ...)		
Actions, Obligations		
Assurance(s) Vie		
Autres placements		

BIENS IMMOBILIERS*		
Désignation (immeubles, terrains ...)	Adresse	Montant des loyers ou fermages perçus (si les biens sont en location)

BIENS AYANT FAIT L'OBJET D'UNE DONATION, PARTAGE ou LEGS* (dans les 10 ans précédent la demande d'aide sociale)	
Nature et adresse du bien	Nom et adresse des bénéficiaires

* ou attestation sur l'honneur que vous ne possédez aucun bien mobilier, aucun bien immobilier, et/ou que vous n'avez effectué aucune donation, partage, legs dans les 10 ans précédent la demande d'aide sociale.

Je soussigné(e) (nom, prénom)

N° téléphone Adresse mail

Demeurant

Certifie sur l'honneur que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes lors du dépôt de ma demande ce jour.

Fait à le

**Signature du demandeur
(ou autre à préciser)**

COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER

(pour tout renseignement complémentaire nécessaire à l'instruction de cette demande)

NOM - Prénom :

Qualité ou parenté :

Adresse :

N° téléphone fixe : N° téléphone portable :

Adresse mail :

CADRE RÉSERVÉ AU CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

Avis motivé :

Fait à Signature et cachet

Le

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE

Décision :

Notifié le :

L'ensemble du dossier, accompagné **OBLIGATOIREMENT** des pièces justificatives ci-après mentionnées, est à déposer auprès de la Mairie ou du Centre Communal d'Action Sociale de votre lieu de résidence.

Pour tout renseignement :

Département de la Marne
Direction de la Solidarité Départementale
Service Solidarité, Grand-Âge et Handicap
2 bis, rue de Jessaint - CS 30454
51038 CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE Cedex
03 26 69 56 56

LISTE DES PIÈCES À PRODUIRE PAR LE DEMANDEUR

(Personne pour laquelle l'aide est demandée)

- Demande d'Aide Sociale à compléter avec avis motivé du C.C.A.S.
- Coordonnées de l'association prestataire
- Certificat médical précisant le nombre d'heures nécessaires pour l'aide-ménagère et/ou le nombre de portages de repas
- Grille AGGIR à faire compléter par le médecin traitant
- Photocopie lisible et complète du livret de famille régulièrement tenu à jour
- Pour les personnes célibataires sans enfant, photocopie lisible de la carte d'identité, extrait d'acte de naissance, ou passeport en cours de validité
- Photocopie du Jugement de Tutelle
- Attestation de paiement par la CAF ou la MSA récente (ALS ou APL et AAH)
- Notifications récentes de vos pensions et retraites (principales et complémentaires)
- Justificatifs des virements du dernier trimestre de toutes vos pensions et retraites (relevés de banque des trois derniers mois)
- Photocopie des livrets d'épargne faisant apparaître les intérêts acquis au 1^{er} janvier dernier, des titres, actions, et tout autre placement bancaire (**ou attestation sur l'honneur que vous n'en possédez pas**)
- Taxe foncière ou matrice cadastrale des biens immobiliers (**ou attestation sur l'honneur que vous n'en possédez pas**)
- Si vous avez fait une donation, donation-partage ou un legs postérieurement à la demande d'aide sociale ou dans les 10 ans qui l'ont précédée : joindre copie de l'acte établi par le notaire (**dans le cas contraire, établir une attestation sur l'honneur précisant que vous n'avez effectué aucune donation-partage**)
- Si vous avez souscrit un contrat d'assurance vie, fournir la copie du contrat faisant apparaître le (ou les) bénéficiaire(s), les coordonnées de l'organisme d'assurance, et le montant du capital placé (**dans le cas contraire, établir une attestation sur l'honneur précisant que vous n'avez souscrit aucun contrat d'assurance vie**)
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu (recto-verso)
- Adresses successives des six derniers mois (date d'arrivée et date de départ) et adresse antérieure si vous êtes hébergé(e) dans une résidence pour personnes âgées ou autre établissement non acquisitif de domicile de secours
- RIB (nécessaire dans le cas où votre situation relève de l'APA)