

REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES

Dans le cadre de la lutte contre l'isolement des personnes vulnérables, le Centre communal d'action sociale (CCAS) de Cap d'Ail a mis en place un registre des personnes vulnérables. Ce registre permet au CCAS de prendre des nouvelles des personnes âgées et/ou handicapées isolées, en cas de canicule, de grand froid, de crise sanitaire, d'épidémie et en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence. L'inscription sur ce registre est volontaire et peut être effectuée par une personne tierce comme un enfant ou un aidant.

QUI PEUT FIGURER SUR LE REGISTRE ?

Conformément à l'article R. 121-3 du Code de l'Action sociale et des familles, seules les personnes énoncées ci-dessous et qui résident à leur domicile peuvent être inscrites sur le registre nominatif :

- ✓ Les personnes âgées de 65 ans et plus,
- ✓ Les personnes âgées de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail,
- ✓ Les personnes adultes handicapées.

COMMENT S'INSCRIRE ?

La demande d'inscription peut se faire à tout moment, auprès du CCAS, soit :

- ✓ Sur place, aux horaires d'ouverture habituels de l'établissement :

CCAS de Cap d'Ail
108, avenue du 3 septembre
06320 CAP D'AIL

04 93 78 87 65 - contact@ccas-capdail.fr

Du lundi au vendredi de 8 h 30 à 12 h 30 et de 13 h 30 à 16 h,

- ✓ En renseignant le formulaire au verso de ce document,
- ✓ En téléchargeant le formulaire d'inscription sur le site de la commune www.cap-dail.fr

Le registre nominatif n'est jamais clos. Les personnes qui le souhaitent peuvent s'inscrire à n'importe quel moment de l'année.

Toute modification concernant les informations doit être transmise au CCAS afin de mettre à jour les données.

La radiation au registre peut être effectuée à tout moment sur simple demande du bénéficiaire.

1. PERSONNE À INSCRIRE SUR LE REGISTRE

NOM : Prénom :

Adresse : 06320 CAP D'AIL

Date de naissance : Situation familiale : isolé(e) en couple en famille

Tél. : Email :

Je demande mon inscription en qualité de :

- personne âgée de plus de 65 ans
- personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- personne adulte en situation de handicap

2. INTERVENANTS / CONTACTS EN CAS D'URGENCE

Coordonnées du service ou des personnes intervenants au domicile :
(famille, amis, aides ménagères, auxiliaire de vie, infirmier, repas à domicile)

.....
.....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (Nom, prénom, Qualité, téléphone)

.....
.....

Médecin traitant (Nom, téléphone) :

.....

3. À REMPLIR SI LA DEMANDE PROVIENT D'UN TIERS

NOM : Prénom :

Tél. : Email :

Agissant en qualité de :

- Je sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

- Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

- Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à, le Signature obligatoire