



## PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

### FICHE d'INSCRIPTION

(à remettre en Mairie)

**Hôtel de Ville** - 2, Avenue des Reynats- 24650 CHANCELADE / 05 53 07 91 00 ou 05 53 07 91 07  
**Portage de repas** - 1, Rue André Maurois- 24650 CHANCELADE / 05 53 04 82 18

- **COMPOSITION FAMILIALE** - (fournir le livret de famille)

#### ☞ M O N S I E U R ☞

**NOM :** ..... **Prénoms :** .....

Date et lieu de naissance : .....

#### ☞ M A D A M E ☞

**NOM MARITAL :** ..... **Prénoms :** .....

Nom Patronymique (de jeune fille) : .....

Date et lieu de naissance : .....

#### ☞ D O M I C I L E ☞

**A D R E S S E :** .....

..... **Tél.** .....

#### ☞ PERSONNE à PREVENIR en cas d'urgence ☞

Nom – Prénom : .....

N° Tél : ..... Lien de parenté : .....

*Médecin traitant (éventuellement)-* Nom ..... N° Tél : .....

#### ☞ AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER ☞

1- **NOM-Prénom** : ..... Parenté : .....

**RESSOURCES ANNUELLES**

**Joindre copie de l'avis d'imposition/ou non imposition de l'année précédente**

<i>composition du foyer</i>	<i>montant brut annuel déclaré avant déduction</i>
demandeur	
conjoint, concubin	
autre membre	
autre membre	

**LES PERSONNES NE SOUHAITANT PAS DECLARER LEURS RESSOURCES SE VERRONT APPLIQUER LE TARIF LE PLUS ELEVE.**

Je soussigné(e)-(Nom-Prénom) .....  
déclare avoir pris connaissance du règlement et atteste sur l'honneur ne pas percevoir d'autres ressources que celles indiquées ci-dessus.

Je soussigné(e)-(Nom-Prénom) .....  
déclare avoir pris connaissance du règlement et ne souhaite pas déclarer mes ressources.  
Je m'engage à régler le tarif le plus élevé.

A CHANCELADE, le .....

Signature du demandeur,

? Si le demandeur n'est pas le signataire, veuillez préciser -NOM-Prénom et degré de parenté :

.....

<b>TARIFS à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2020</b>	
RESSOURCES MENSUELLES PAR FOYER	COUT DU REPAS
jusqu'à 458,00 €	3,80 €
de 458,01 € à 610,00 €	4,75 €
de 610,01 € à 763,00 €	5,40 €
de 763,01 € à 915,00 €	6,30 €
de 915,01 € à 1068,00 €	7,05 €
au dessus de 1068,01 €	8,25 €

**-Partie réservée à la Mairie-**

**INSCRIPTION** reçue au Service le : ..... par : .....

Début-distribution : ..... / Nombre de Repas/Jour : .....

Service restauration prévenu le : .....

Ressources mensuelles : ..... / Tarif/Repas : .....