

INFORMATION À DESTINATION DES SENIORS

Les évènements climatiques successifs ont conduit à la mise en place d'un plan de lutte contre l'isolement et la tenue d'un registre communal recensant les personnes vulnérables âgées de plus de 65 ans ou de plus de 60 ans pour les personnes en situation de handicap.


La crise sanitaire a démontré l'importance de ce registre dans l'accompagnement et la prise en charge des personnes âgées les plus fragiles.

L'inscription sur le registre est déclarative, facultative, confidentielle et gratuite.

Il s'agit de recenser les personnes qui en font la demande, afin qu'une attention particulière leur soit portée toute l'année et notamment lors d'épisodes météorologiques extraordinaires (canicule, tempête, neige...) ou de crise sanitaire et qu'une aide adaptée à leur besoin puisse leur être fournie par le Centre communal d'action sociale.

Aussi, si vous-même ou l'un de vos proches souhaitez vous inscrire sur ce registre, il suffit de renseigner ce présent document et de le déposer à l'accueil de votre mairie déléguée ou de l'envoyer par courrier au CCAS - Direction autonomie - 10 place Napoléon - 50100 CHERBOURG-EN-COTENTIN. Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter le 02 33 87 87 20.

Le Maire,
Président du CCAS
Benoit ARRIVÉ



La Maire-adjointe aux solidarités
Vice-Présidente du CCAS
Valérie VARENNE



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

Nous écrire

M. le Président du CCAS - Hotel de Ville
10 place Napoléon - BP 808
50108 CHERBOURG EN COTENTIN CEDEX

Nous rencontrer

18 rue Paul Talluau
Cherbourg-Octeville
CHERBOURG-EN-COTENTIN

Centre communal d'action sociale
10 place Napoléon – 50100 CHERBOURG-EN-COTENTIN

Formulaire d'inscription facultative
sur le registre nominatif des personnes fragiles

Décret n° 2004-926 du 1^{er} septembre 2004 fixant les modalités de recueil, de transmission et d'utilisation des données nominatives relatives aux personnes âgées et aux personnes handicapées bénéficiaires du plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels.

MON IDENTITÉ

Nom : Prénom :

Date de naissance : __ / __ / ____

Situation de famille :

Je vis seul(e)

Je suis en couple

Je vis en famille

Nombre d'enfants :

Adresse complète :

..... CP

Téléphone fixe __ / __ / __ / __ / __ ou téléphone mobile __ / __ / __ / __ / __

Nom de ma/mon conjoint(e) :

Sa date de naissance : __ / __ / ____

Je souhaite m'inscrire sur le registre et suis informé(e) que mon inscription est facultative, confidentielle et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Je ne souhaite plus figurer sur le registre et demande expressément à en être radié.e.

PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE PROBLÈMES (FAMILLE, TUTEUR, VOISIN...)

Nom : Prénom :

Qualité : Enfant Ami Voisin Autre Préciser :

Adresse complète :

..... CP

Téléphone fixe __ / __ / __ / __ / __ ou téléphone mobile __ / __ / __ / __ / __

Adresse mail :

LA DEMANDE EST EFFECTUÉE PAR UN TIERS POUR MON COMPTE

Nom : Prénom :

Qualité :

Adresse complète :
..... CP

Téléphone fixe : __/__/__/__/__ ou téléphone mobile : __/__/__/__/__

Adresse mail :

MON MÉDECIN TRAITANT

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : __ / __ / __ / __ / __

MES BESOINS

Utilisez-vous un service de maintien à domicile ?

- Oui Si oui, pour quel type de besoins : Taches ménagères
Non Courses, déplacements
 Aide à la personne (toilette, repas)
 Portage de repas

- Si oui, selon quelle fréquence : Tous les jours
 Une fois / semaine
 Plusieurs fois / semaine

Nom et adresse du prestataire

.....
.....
.....

Téléphone : __ / __ / __ / __ / __

Date

Signature



Dans le cadre du protocole de lutte contre l'isolement, et indépendamment d'une demande d'inscription ou de radiation au registre des personnes fragiles, vous avez la possibilité, uniquement si vous en faites la demande et sous certaines conditions, de recevoir des visites de courtoisie à votre domicile.

Si vous êtes intéressé(e) par la démarche, il vous suffit de renseigner les éléments ci-dessous et de retourner le document à l'adresse suivante :

CCAS
Direction autonomie
10 place Napoléon
50100 CHERBOURG-EN-COTENTIN

Ces visites sont gratuites et ne demandent aucun engagement.

Vous avez la possibilité à tout moment, d'interrompre ces visites sans justification de votre part.

OUI, pour me sentir moins seule, je demande à être contacté.e pour connaître les conditions de la mise en œuvre de visites de courtoisie.

Nom : Prénom :

Adresse complète :

CP

Téléphone : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Signature