

## FORMULAIRE Demande aide CCAS téléassistance

### Situation du demandeur

Nom Prénom Date de naissance

Adresse

76210

GRUCHET LE VALASSE

Téléphone

Adresse mail

Situation matrimoniale (célibataire, marié,  
veuf, concubinage)

- Je souhaite bénéficier de l'aide du CCAS au financement de la téléassistance et m'engage à communiquer toutes informations utiles au CCAS de la ville de Gruchet le Valasse
- Je m'engage également à signaler au CCAS tout changement de situation (déménagement, situation matrimoniale...)

Je prends acte que le CCAS de Gruchet le Valasse peut, à tout moment, demander une pièce justificative complémentaire pour l'étude de mon dossier et peut réévaluer ma situation.

Date

SIGNATURE



Retraite principale (nom et adresse) : .....

Retraite(s) complémentaires (nom et adresse) : .....

Bénéficiez-vous de l'APA (Aide Personnalisée à l'Autonomie) versée par le Département ?

Oui/non

Si oui GIR : ....

Montant :

Bénéficiez-vous de la téléassistance ?

Oui/non

Si oui : quel opérateur ?

Bénéficiez-vous d'aide pour le financement de la téléassistance ?

Si oui, lesquelles ?

Souhaitez-vous souscrire à Présence Verte (tarif préférentiel avec le CCAS de Gruchet le Valasse) ?

Oui/non

Fait le

Signature

Pièces à joindre : avis d'imposition

Notification APA obligatoire (refus ou admission)

Livret de famille

Facture téléassistance (si contrat déjà souscrit)

Dossier remis en mairie le .....

Dossier validé en commission le ....

En cas de refus, motif .....