|  |
| --- |
| Contact d’une personne proche (famille, voisin…) à prévenir en cas d’urgenceNOM :……………………………………………………Prénom :…………………………………………………Adresse :………………………………..……………….Téléphone :……………………………….…………… |



FICHE D’INSCRIPTION

Pôle Service à la Population à

Portage de repas à domicile

**Sur les communes de :** CHANOUSSE, ETOILE ST CYRICE, GARDE-COLOMBE, LABOREL, NOSSAGE ET BENEVENT, ORPIERRE, SALEON, SAINTE-ANDRE DE ROSANS, GARDE-COLOMBE, TRESCLEOUX, VILLEBOIS LES PINS, MONTJAY, MOYDANS, RIBEYRET, ROSANS, SAINT ANDRE DE ROSANS, SALEON ET SORBIERS.LA BATIE-MONTSALEON, LE BERSAC, L’EPINE, MEREUIL, MONTCLUS, MONTROND, LA PIARRE, SAVOURNON, SERRES, SIGOTTIER.

NOM………………………………………………

Prénom…………..….……………………………..

Adresse……………………………………………..……………………………………………………...

Tél. domicile……………….port…………………..

Date et lieu de naissance……………………………

NOM……………………………

Prénom…………..….………….

Adresse………………………………………………………………………………………………….

Tél. domicile………………..port…………………

Date et lieu de naissance…………………………

**Cochez les cases utiles.** Régimes : diabétique

Jours souhaités : mardi mercredi  jeudi vendredi samedi dimanche lundi

Le tarif du repas est déterminé en fonction du **Coefficient social**.

**I ) Calcul du Coefficient social :**

### **1. Prenez le revenu fiscal de référence figurant sur votre dernier avis d’imposition**

### **2. Divisez par le nombre de parts figurant sur ce même avis d’imposition.**

**II) Définition du tarif des repas :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarifs applicables** | **Prix d’un repas** **livré à domicile** |
| Tarif 1 - Coefficient social <10 000€ | 8.80 € |
| Tarif 2 - Coefficient social compris entre 10 000 et 15 000€ | 9.98 € |
| Tarif 3 - Coefficient social >15 000€ | 11.30 € |
| Tarif 4 - Prix d’un deuxième repas pour le couple (sans condition de revenus) | 7.55 € |
| Tarif 5- Hors coefficient– Plus de 3 personnes par domicile (groupe) | 7.55 € |

Cette inscription ne sera valable qu’après l’accord des responsables du Service.

J’ai pris connaissance du règlement de fonctionnement du Service.

A…………………………………Le……………………………………Signature :……………………………..