

FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DES PERSONNES FRAGILES ISOLÉES

► à retourner en **Mairie de BOËN-SUR-LIGNON - CCAS - Place de l'Hôtel de Ville 42130 BOËN-SUR-LIGNON**

1. LA PERSONNE CONCERNÉE PAR L'INSCRIPTION :

est âgée de + 65 ans est en situation de handicap est âgée de + 60 ans et reconnue inapte au travail

Je vérifie que je suis (ou que la personne que j'inscris) entre bien dans le cadre prévu par le registre :

- La personne est concernée par un isolement (les proches n'habitent dans aucun département limitrophe, ou sont très peu présents)
- La personne reçoit seulement une visite ou moins par semaine à son domicile (aide à domicile, professionnels socio-médicaux ou entourage)

➔ Si vous répondez « oui » à au moins une de ces propositions, la personne entre bien dans le cadre prévu par le registre des personnes fragiles et isolées.



COORDONNÉES DE LA PERSONNE A INSCRIRE AU REGISTRE :

Monsieur Madame Nom / Prénom : _____

Date de naissance : _____ Adresse : _____

Type de logement : Maison Appartement

Tel.1 : _____ Tel.2 : _____ Email : _____

Situation familiale : Personne seul(e) En couple ou vivant avec un proche (préciser) _____

2. COORDONNÉES DE LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME :

Monsieur Madame Nom / Prénom : _____

Adresse : _____ Lien de parenté : _____

Tel.1 : _____ Tel.2 : _____ Email : _____

Précisions éventuelles :

3. FORMULAIRE REMPLI PAR :

Le questionnaire ne peut être rempli qu'avec l'accord de l'intéressé(e).

L'intéressé(e) Une tierce personne Précisez : Nom / Prénom _____

Lien avec l'intéressé(e) _____ Téléphone _____