



13, rue de Rigny - 54200 TOUL
Téléphone : 03.83.63.76.27

DOSSIER TELEASSITANCE

Date :

Date Installation :

BENEFICIAIRE :

NOM : ----- Prénom : -----

Date de naissance : -----/-----/----- Lieu de naissance : -----

Situation maritale :

Célibataire Marié(e) Concubinage Pacsé(e) Veuf (ve)

Divorcé(e)

Adresse (précise) : -----

Téléphone fixe : -----/-----/-----/-----/-----

Téléphone portable : -----/-----/-----/-----/-----

Mail : -----

Personne référente à contacter (si différent du demandeur):

NOM : ----- Prénom : -----

Lien avec le bénéficiaire (Enfant, ami...) : -----

Adresse : -----

Téléphone fixe : -----/-----/-----/-----/-----

Téléphone portable : -----/-----/-----/-----/-----

Mail : -----

LA TELEASSISTANCE :

Le CCAS de la ville de Toul, dans le cadre d'un marché public, a confié à présence verte, la location des équipements de téléassistance. Ainsi, la prestation comprend un dispositif d'alerte des secours et une plate-forme gérant des appels dits de convivialité ou de détresse morale.

Je souhaite bénéficier de cette prestation pour 16 euros (tarif 2020) par mois :

A compter du :

..... / /

PIECE A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER :

- Un justificatif de domicile (facture d'électricité, de téléphone, impôts ...)
- Une photocopie recto verso de sa carte d'identité
- Le règlement de fonctionnement **signé**
- RIB Bancaire
- Autorisation de prélèvement

Fait à Toul, le -----/-----/-----

Signature du bénéficiaire

DOSSIER A RETOURNER AU :

**CCAS (Centre Communal d'Action Social)
13 rue de Rigny
54200 TOUL**

CONTACT : Tél. : 03.54.17.04.66

Mail : info.seniors@mairie-toul.fr