

*(Document Recto/Verso)*

## PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

Dossier contenant :

- ✓ La fiche d'information - A conserver
- ✓ La fiche de pré-inscription – A remplir
- ✓ Le mandat de prélèvement SEPA – A remplir si choix de ce règlement

A retourner au service :

- ✓ La fiche pré-inscription remplie
- ✓ Une copie de toutes les pages du dernier avis d'imposition pour le calcul du tarif
- ✓ Le mandat de prélèvement SEPA rempli et signé, si choix de ce règlement, avec RIB
- ✓ Un avis d'un professionnel de santé pour les personnes concernées
- ✓ Un extrait de décision du juge des tutelles si c'est le cas



## PORTAGE DE REPAS A DOMICILE HAUT LIVRAISOIS



Livreur :  
Sandrine MEIRA DO REGO  
06.23.88.71.32

### LE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE EN 10 QUESTIONS

*A conserver*

#### 1 - QU'EST CE QUE LE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE ?

C'est un service social permettant la livraison de repas froids au domicile des bénéficiaires et qui participe au maintien à domicile des personnes âgées ou handicapées.

#### 2 - QUELS SONT LES CRITERES POUR EN BENEFICIER ?

- ☞ Habitant sur le territoire de la **Communauté de Communes Ambert Livradois Forez**
- ☞ Personne âgée de **65 ans ou plus**.
- ☞ Personne **handicapée sans limite d'âge**.
- ☞ Personne **avec immobilisation temporaire sur avis d'un professionnel de santé**.

#### 3 - QUELLE EST LA FREQUENCE DE LIVRAISON ?

La livraison de 1 ou 2 repas selon le secteur :

Secteur 1 : Lundi, Mercredi et Vendredi les après-midis

Secteur 2 : Lundi matin, Mardi après-midi et Vendredi matin

Le secteur est défini selon la situation géographique et la disponibilité du service. Il sera communiqué lors de l'inscription.

**Pas de livraison les dimanches et jours fériés (livraison la veille hors week end).**

Pendant ces horaires de travail, le livreur est joignable sur son portable au numéro indiqué ci-dessus. **Ne pas hésiter à laisser un message avec vos noms et vos coordonnées.**

**Il n'est pas obligatoire de prendre les repas tous les jours, aucune périodicité n'est imposée.** Le choix des jours retenus doit être fait une semaine à l'avance.

**Impératifs : Présence obligatoire des bénéficiaires** lors des livraisons de repas. Dans le cas d'une impossibilité, il vous sera demandé de mettre à disposition du livreur **une glacière ou un sac isotherme** devant la porte avec des pains de glace (ou bouteilles d'eau glacée) placés à l'intérieur. Si ce dispositif n'est pas mis en place **le repas sera facturé et non livré.**

**Service Portage de Repas**

1 place du Livradois (ex-CPAM), 63600 AMBERT - tél. : 04.73.72.71.40 - Mail : frederic.leger@ambertlivradoisforez.fr

## PORTAGE DE REPAS A DOMICILE HAUT LIVRADOIS



Livreur :  
**Sandrine MEIRA DO REGO**  
**06.23.88.71.32**

**Attention :** En période hivernale, il est conseillé de **prévoir l'achat de quelques boîtes de conserves ou plats cuisinés**, au cas où la circulation avec un véhicule léger soit compromise ou retardée de quelques heures.

**Pour les personnes possédant des animaux :** A l'arrivée d'une personne étrangère, les animaux peuvent la voir comme un intrus. Certains peuvent avoir des réactions agressives. Il est demandé de **faire attention afin d'éviter tout incident**.

### 4 - QUI FABRIQUE LES REPAS ?

Les repas sont fabriqués par les **cuisines de la Maison de Retraite de Saint Germain l'Herm** et sont distribués froids dans des barquettes prévues à cet effet.

### 5 - QUELLE EST LA COMPOSITION DES MENUS ?

Les repas livrés comprennent 6 composants :

- Potage
- Entrée
- Viande ou poisson
- Légumes ou féculents
- Produits laitiers
- Dessert

**Le pain est compris** dans la prestation. La boisson n'est pas comprise dans la prestation.

Possibilité d'avoir des régimes alimentaires tels que :

- Diabétique
- Sans sel
- Diabétique sans sel
- Sans résidu
- Hypocalorique

Les menus sont proposés une semaine à l'avance au minimum par le livreur.

### 6 - COMMENT CONSOMMER AU MIEUX LES REPAS ?

- ☞ **Ils doivent être consommés suivant** les dates limites de consommation indiquées sur les barquettes.
- ☞ Il est obligatoire de **posséder un réfrigérateur en état de fonctionnement**.
- ☞ Ils peuvent être **réchauffés dans un four micro-ondes** ou dans un **four ordinaire**.

### Service Portage de Repas

1 place du Livradois (ex-CPAM), 63600 AMBERT - tél. : **04.73.72.71.40** - Mail : frederic.leger@ambertlivradoisforez.fr

## PORTAGE DE REPAS A DOMICILE HAUT LIVRADOIS



**AMBERT  
LIVRADOIS  
FOREZ**

**Livreur :  
Sandrine MEIRA DO REGO  
06.23.88.71.32**

### 7 - QUEL EST LE PRIX D'UN REPAS ?

Le prix des repas varie en fonction **des revenus déclarés** :

	<b>Personne Seule</b>							
	<b>1 repas livré – Repas simple</b>				<b>2 repas livrés – Repas double</b>			
	Fournit.	Livraison	Service	Soit le repas	Fournit.	Livraison	Service	Soit les 2 repas
<b>Tranche 1 &lt; 835</b>	6,90 €	0,70 €	0,70 €	<b>8,30 €</b>	13,80 €	0,70 €	1,40 €	<b>15,90 €</b>
<b>Tranche 2 De 836 à 1090</b>			1,60 €	<b>9,20 €</b>			3,20 €	<b>17,70 €</b>
<b>Tranche 3 De 1091 à 1258</b>			2,50 €	<b>10,10 €</b>			5,00 €	<b>19,50 €</b>
<b>Tranche 4 De 1259 à 1423</b>			4,30 €	<b>11,90 €</b>			8,60 €	<b>23,10 €</b>
<b>Tranche 5 De 1424 à 1999</b>			6,10 €	<b>13,70 €</b>			12,20 €	<b>26,70 €</b>
<b>Tranche 6 &gt; 2000</b>			7,90 €	<b>15,50 €</b>			15,80 €	<b>30,30 €</b>

	<b>Couple (marié ou pacsé)</b>							
	<b>1 repas livré – Repas simple</b>				<b>2 repas livrés – Repas double</b>			
	Fournit.	Livraison	Service	Soit le repas	Fournit.	Livraison	Service	Soit les 2 repas
<b>Tranche 1 &lt; 1451</b>	6,90 €	0,70 €	0,70 €	<b>8,30 €</b>	13,80 €	0,70 €	1,40 €	<b>15,90 €</b>
<b>Tranche 2 De 1452 à 1754</b>			1,60 €	<b>9,20 €</b>			3,20 €	<b>17,70 €</b>
<b>Tranche 3 De 1755 à 1921</b>			2,50 €	<b>10,10 €</b>			5,00 €	<b>19,50 €</b>
<b>Tranche 4 De 1922 à 2134</b>			4,30 €	<b>11,90 €</b>			8,60 €	<b>23,10 €</b>
<b>Tranche 5 De 3135 à 2499</b>			6,10 €	<b>13,70 €</b>			12,20 €	<b>26,70 €</b>
<b>Tranche 6 &gt; 2500</b>			7,90 €	<b>15,50 €</b>			15,80 €	<b>30,30 €</b>

*\* Pour les couples vivant en concubinage : il sera demandé les deux avis d'imposition et le tarif « personne seule » sera appliqué pour chacun. Une facture sera alors établie pour chacun des usagers*

**La grille des tarifs TTC ci-dessus est applicable à partir du 1<sup>er</sup> avril 2024.**

**Service Portage de Repas**

1 place du Livradois (ex-CPAM), 63600 AMBERT - tél. : 04.73.72.71.40 - Mail : frederic.leger@ambertlivradoisforez.fr

## PORTAGE DE REPAS A DOMICILE HAUT LIVRADOIS



Livreur :  
**Sandrine MEIRA DO REGO**  
**06.23.88.71.32**

Mode de calcul pour connaître sa tranche tarifaire : **Tous les revenus déclarés / 12**

Les revenus déclarés sont : Pensions, retraites et rentes (avant abattement)  
Revenus de capitaux mobiliers  
Revenus agricoles imposables.  
Revenus fonciers nets  
Plus-values de cessions immobilières  
Bénéfices Industriels et Commerciaux professionnels nets  
Régimes micro-industriels ou micro-entrepreneurs nets  
Rentes Viagères à titre onéreux nets

- En cas de séparation ou de décès dans l'année, la tranche applicable est celle obtenue par l'application du coefficient de 0.72 au revenu imposable.
- **La livraison et le service sont soumis au crédit d'impôt.** Une attestation fiscale sera envoyée courant le mois d'avril. La somme y figurant est à reporter sur la déclaration des revenus à la ligne **Service à la Personne, emploi à domicile**. Elle est à ajouter avec la somme d'un emploi d'une aide-ménagère si cela est le cas.

Une copie de toutes les pages de l'avis d'imposition est demandée lors de l'inscription. Cette demande sera formulée tous les ans afin de mettre à jour la tarification. **En l'absence de ce justificatif, la collectivité appliquera le tarif maximum. En cas de retard, une régularisation pourra être effectuée selon le montant du tarif.**

### 8 - COMMENT REGLER SES REPAS ?

**Le paiement des repas s'effectue tous les mois à terme échu.** La facture est envoyée au domicile du payeur. Le règlement peut être effectué par :

- ☞ Chèque bancaire retourné au Trésor Public d'Ambert
- ☞ Virement bancaire (l'IBAN du Trésor Public d'Ambert figure sur la facture)
- ☞ Prélèvement SEPA (le prélèvement automatique intervient le 5 du mois suivant la facturation – Ex. : Le Portage de Repas du mois de mai 2024 est facturé au mois de juin. Le prélèvement intervient le 5 juillet suivant)

**Tous repas commandés sont dû sauf si l'annulation intervient une semaine avant la livraison prévue.**

### 9 - COMMENT S'INSCRIRE A CE SERVICE ?

Pour s'inscrire, vous pouvez contacter l'agent administratif **Christelle BENOIT** au **04.73.72.71.40 (standard)** ou le responsable du service **Frédéric LEGER** au **04.73.72.72.23**

**Les inscriptions et les modifications éventuelles (changement de jours – changement de régime alimentaire...) doivent être impérativement demandées une semaine à l'avance pour des raisons d'organisation.**

**Service Portage de Repas**

1 place du Livradois (ex-CPAM), 63600 AMBERT - tél. : **04.73.72.71.40** - Mail : frederic.leger@ambertlivradoisforez.fr

## PORTAGE DE REPAS A DOMICILE HAUT LIVRADOIS



**Livreur :**  
**Sandrine MEIRA DO REGO**  
**06.23.88.71.32**

### 10 – QUI CONTACTER ?

#### NUMEROS UTILES

(Lignes directes)

	<b><u>Livreur :</u> Sandrine MEIRA DO REGO</b>	06.23.88.71.32
<b>Responsable service portage de repas:</b>	<b>Frédéric LEGER</b>	04.73.72.72.23
<b>Agent administratif portage de repas :</b>	<b>Christelle BENOIT</b>	04.73.72.71.40 (standard)

#### Service Portage de Repas

1 place du Livradois (ex-CPAM), 63600 AMBERT - tél. : 04.73.72.71.40 - Mail : frederic.leger@ambertlivradoisforez.fr

PORTAGE DE REPAS A DOMICILE HAUT LIVRADOIS



AMBERT  
LIVRADOIS  
FOREZ

Livreur :

Sandrine MEIRA DO REGO

06.23.88.71.32

**Service Portage de Repas**

1 place du Livradois (ex-CPAM), 63600 AMBERT - tél. : 04.73.72.71.40 - Mail : frederic.leger@ambertlivradoisforez.fr

**1/6 – IDENTITE**

Monsieur \_\_\_\_\_ Madame \_\_\_\_\_  
 Prénoms : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
 Prénoms : \_\_\_\_\_  
 Né le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Dép. : \_\_\_\_\_ Née le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Dép. : \_\_\_\_\_  
 Num. Séc. Soc. / MSA : \_\_\_\_\_ Num. Séc. Soc. / MSA : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
 CP – Commune : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
 Code boitier à clés ou interphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_  
 Précision sur l'adresse, l'habitation : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Célibataire     Concubinage     Pacsé(e)s, Marié(e)s     Veuf/veuve \*  
 Divorcé(e), Séparé(e), Rupture pacse \*    \* En cas de changement récent, Veuillez le dater : \_\_\_\_\_

**2/6 – COORDONNEES DES PERSONNES PROCHES A JOINDRE**

<b>Proche 1 :</b> _____ Amis/voisin ou Lien de parenté : _____ Mail : _____	Adresse : _____ Téléphone(s) : _____
<b>Proche 2 :</b> _____ Amis/voisin ou Lien de parenté : _____ Mail : _____	Adresse : _____ Téléphone(s) : _____
<b>Service d'aide à domicile :</b> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui    Si oui : Intervenant : _____	Structure : _____ Adresse : _____ Téléphone(s) : _____
<b>Service de soins à domicile :</b> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui    Si oui : <b>(cabinet infirmier, SSIAD...)</b> Intervenant : _____	Structure : _____ Adresse : _____ Téléphone(s) : _____
<b>Médecin traitant :</b> _____	Adresse : _____ Téléphone(s) : _____
<b>Tuteur/Curateur :</b> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui    Si oui : Nom : _____ Mail : _____	Adresse : _____ Téléphone(s) : _____

### 3/6 – COMMANDE

Inscription demandée le \_\_\_\_\_ par Mr/Mme \_\_\_\_\_

Lien avec la personne :  Parents/amis  Organisme  Assistant(e) Social(e)  autres : \_\_\_\_\_

Moyens :  par téléphone  au CIAS  par mail Téléphone : \_\_\_\_\_

Date souhaitée de la 1<sup>ère</sup> livraison : \_\_\_\_\_

#### REPAS :

Jours de livraison souhaités :

Tournée 1 Repas	Lundi Apr M (pour le mardi et mercredi)	Mercr. Apr M (pour le jeudi et vendredi)	Vendr. Apr M (pour le week end)
Tournée 2 Repas	Lundi Matin (pour le lundi et mardi)	Mardi Apr M (pour le mercredi et jeudi)	Vendr. Matin (pour le vendredi et le week end)

#### REGIME PARTICULIER :

- Diabétique  Sans Sel  
 Diabétique sans sel  Hypocalorique  
 Hypocalorique sans sel  
 Autres : \_\_\_\_\_

ALLERGIES ALIMENTAIRES :  Non  Oui Si oui : \_\_\_\_\_

ALIMENTS A EVITER : :  Non  Oui Si oui : \_\_\_\_\_

ADRESSE DE FACTURATION :  Usager  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

REGLEMENT PAR MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA :  Non  Oui \*

### 4/6 – SANTE

Est-ce que l'utilisateur a une pathologie importante pouvant influencer sur le service :  Non  Oui

Souhaitez-vous en faire part ? \_\_\_\_\_

### 5/6 – PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- Cette fiche remplie – « **PORTAGE DE REPAS A DOMICILE - FICHE DE PRE INSCRIPTION** »
- Une copie de toutes les pages du dernier avis d'imposition ou de non-impositions. **En l'absence de ce justificatif, la collectivité appliquera le tarif maximum. En cas de retard, une régularisation pourra être effectuée selon le montant du tarif.**
- \* Le mandat de prélèvement SEPA rempli et signé avec RIB en cas de règlement par prélèvement
- Un avis d'un professionnel de santé pour les personnes concernées
- L'extrait de décision du juge des tutelles si c'est le cas

### 6/6 – ENGAGEMENTS :

Je (nous), soussigné(e-es-s) \_\_\_\_\_ - (lien avec le bénéficiaire) \_\_\_\_\_  
déclare(ont) avoir pris connaissance que :

**Le paiement des repas sont tous les mois à terme échu** par chèque bancaire au Trésor Public, par virement bancaire (l'IBAN du Trésor Public figure sur la facture). Possibilité de bénéficier du règlement par prélèvement SEPA en remplissant le formulaire prévu à cet effet

**En cas d'hospitalisation du bénéficiaire :** informer le service dès que possible et communiquer la date du retour à domicile, l'idéal étant au minimum 72h avant la date de retour.

**En cas d'annulation pure et simple :** Tous repas commandés sont dû sauf si l'annulation intervient une semaine avant la livraison prévue.

**La présence est obligatoire des bénéficiaires lors des livraisons de repas.** Dans le cas contraire, mettre à disposition une glacière un sac isotherme avec des pains de glace à l'extérieur. Si ce dispositif n'est pas mis en place le repas ne sera pas livré mais sera facturé.

**Posséder un réfrigérateur en bon état de marche pour conserver les repas livrés.** La température de celui-ci pourrait être vérifiée à la 1<sup>ère</sup> livraison.

**En cas de changement de coordonnées :** il est souhaitable d'en informer le service. En plus de la livraison des repas, une veille sociale est mise en place.

Signature du demandeur

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

**Type de contrat** : Portage de repas

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Communauté de Communes Ambert Livradois Forez à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Communauté de Communes Ambert Livradois Forez.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

**FR55ZZZ807612**

### DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

### DESIGNATION DU CREANCIER

**Communauté de Communes  
Ambert Livradois Forez**

**15 avenue du 11 Novembre**

**63600 AMBERT**

### DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

**Type de paiement** : Prélèvement mensuel (le 5 du mois)

Signé à :

Le :        /        /

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

## JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

### Rappel :

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la Communauté de Communes Ambert Livradois Forez. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la Communauté de Communes Ambert Livradois Forez.*

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.