

DEMANDE DE LIVRAISON DE REPAS A DOMICILE
année 2025

Mme/Mr Nom Prénom

Adresse :

Bâtiment Escalier Etage Interphone.... Code porte.....

93800 EPINAY-SUR-SEINE

Né (e) le

Téléphone

Nom et coordonnées téléphoniques de la personne à contacter en cas d'urgence :
.....

DATE DE MISE EN SERVICE SOUHAITÉ

Mme/Mrsouhaite bénéficier du service de livraison de repas à domicile à compter du

Mme/Mrcertifie avoir pris connaissance du règlement du service annexé

Si le bénéficiaire du portage de repas n'est pas en mesure d'ouvrir au chauffeur, un jeu de clef et de badge devra être fourni pour le livreur avant le début des livraisons.

Choix des jours pour lesquels un repas est souhaité :

- | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ Lundi | ☐ Mardi | ☐ Mercredi | ☐ Jeudi | ☐ Vendredi |
| ☐ Samedi | ☐ Dimanche | | | |

MENUS SPECIFIQUES

Le C.C.A.S. s'engage à respecter les menus souhaités par l'utilisateur, soit :

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| ☐ Sans sel ajouté | ☐ Sans sucre ajouté | ☐ Repas mixé |
| ☐ Sans porc | ☐ Sans poisson | ☐ Sans viande |

TARIFS

PORTAGE DE REPAS 01.49.71.79.45	TARIF UNITAIRE DU REPAS 2025
AVIS D'IMPOSITION DE L'ANNE N-1	LIVRAISON A DOMICILE
Revenus mensuels inférieurs à 1012 €	4,37 €
De 1012,01 € à 1200 €	5,49 €
De 1200,01 € à 1434,00 €	6,69 €
De 1434,01 € à 1667 €	7,84 €
Au-delà de 1667,01 €	9,13 €

Pièces à joindre :

- **Dernier Avis d'Imposition**
- **Copie de pièce d'identité**
- **RIB**

Fait à , le

Signature du demandeur