

**SERVICE DE PORTAGE DE REPAS À DOMICILE**  
Dossier à envoyer à Services Plus, 18 rue Aubin, 04000 Digne les Bains  
ou à [servicesplus@dignelesbains.fr](mailto:servicesplus@dignelesbains.fr)

### Les repas à domicile, un service qui facilite le quotidien :

Permettre aux seniors de vivre le plus longtemps possible chez eux, dans leur quartier, est une priorité pour le CCAS, qui met à disposition un service de portage de repas à domicile "Services Plus".

Ce service consiste en la livraison du repas de midi et d'une collation pour le soir au domicile des personnes.

Ce service s'adresse aux personnes de plus de 60 ans ou en perte d'autonomie, il a pour objectif de favoriser le maintien à domicile.

- ✓ Des repas, pour tous les jours de la semaine, livrés du lundi au vendredi
- ✓ La tarification de la journée alimentaire 10,20 € depuis le 1er juillet 2020.
- ✓ Des menus équilibrés et diversifiés visés par un diététicien d'un point de vue nutritionnel, élaborés par le restaurant « l'Entracte » à Digne-les-Bains.
- ✓ Des plats adaptés à votre régime alimentaire et à votre mode de vie : sans sel, diabétique, sans porc et certaines allergies.
- ✓ Respect de la chaîne du froid lors de la livraison, garantissant la fraîcheur des repas.
- ✓ Des agents de livraison apportent votre repas avec le sourire ! Ils assurent la livraison dans les meilleures conditions : organisation de la tournée, ponctualité, respects des règles et écoute...

### Vous êtes intéressé par ce service ?

Afin de pouvoir bénéficier du portage de repas à domicile vous devez :

- ✓ Disposer d'un réfrigérateur en bon état de fonctionnement et d'entretien.
- ✓ Autoriser la personne habilitée à déposer les barquettes dans le réfrigérateur si nécessaire et à retirer celles dont la date limite de consommation est dépassée.

DOCUMENTS À JOINDRE

- COPIE PIECE D'IDENTITE
- JUSTIFICATIF DE DOMICILE

LE CAS ECHEANT:

- AVIS D'IMPOSITION ou DE NON IMPOSITION
- PLAN D'AIDE, APA, AIDE SOCIALE, AUTRES.
- CERTIFICAT MÉDICAL
- JUSTIFICATIF DE LA MAISON DÉPARTEMENTALE DES PERSONNES HANDICAPÉES (MDPH).

## FICHE DE PREINSCRIPTION

### SERVICE DE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

**L'utilisateur :**

Nom : ..... Nom d'épouse ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

A : ..... Département : .....

Situation familiale : .....

Adresse : .....

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

.....

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**Si l'utilisateur bénéficie d'une mesure de protection parentale ou contractuelle :**

Nom : ..... Prénom : .....

ou

Nom de la structure : ..... Nom du référent : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**Personne à contacter en cas de besoin :**

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Famille ||      voisin ||      ami ||

**Date de la demande :** .....

**Date souhaitée de la mise en service :** .....

**Livraisons temporaires** oui  non

**Si livraisons temporaires date de fin**.....

**Nombre de repas souhaités :** .....

