

LE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE EN 10 QUESTIONS

GESTION DU SERVICE DE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

Centre Intercommunal d'Action Sociale (CIAS)

Emilie FAYE

13 bd de l'Europe, 63600 AMBERT

N° tél. : 04 73 82 27 63

Mail : emilie.faye@ambertlivradoisforez.fr

Livreurs

Bruno TAILLANDIER : 06 23 88 71 32

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.

2 - QUELS SONT LES CRITERES POUR EN BENEFICIER ?

- ☞ Etre habitant des communes : **Aix La Fayette, Bertignat, Chambon sur Dolore, Condat Les Montboissier, Echandelys, Fayet-Ronaye, Fournols, Grandval, Le Monestier, St Amant-Roche-Savine, St Bonnet Le Bourg, St Bonnet Le Chastel, Ste Catherine, St Eloy La Glacière, St Germain L'Herm, Doranges, St Alyre d'Arlanc, Novacelles**
- ☞ Etre âgé **d'au moins 60 ans**. Mais aussi pour les **Personnes handicapées** et/ou **victimes d'immobilisation temporaire**.

3 - QUELLE EST LA FREQUENCE DE LIVRAISON ?

1 ou 2 repas livrés 3 fois par semaine les après-midis (selon secteur : les lundis, mercredis et vendredis ou les mardis, jeudis et samedis) – Pas de livraison les jours fériés.

La livraison de 1 ou 2 repas se fait les après-midis (entre 13h00 et 18h00) 1 jour sur 2 selon le secteur :

- ☞ Tournée 1 : **lundi – mercredi – vendredi** pour les communes de **Chambon sur Dolore, Fayet-Ronaye, Fournols, St Bonnet Le Bourg, St Bonnet Le Chastel, Ste Catherine, St Germain L'Herm, Doranges, St Alyre d'Arlanc, Novacelles**
- ☞ Tournée 2 : **mardi – jeudi – samedi** pour les communes de **Aix La Fayette, Bertignat, Condat Les Montboissier, Echandelys, Grandval, Le Monestier, St Amant-Roche-Savine, St Eloy La Glacière**

Pas de livraison les dimanches et jours fériés.

Pendant ces horaires de travail, le livreur est joignable sur son portable au numéro indiqué ci-après.

Impératifs : Présence obligatoire des bénéficiaires lors des livraisons de repas (un créneau horaire vous sera communiqué lors de l'inscription). Dans le cas d'une impossibilité, **il vous sera demandé de signer une décharge**. Dans tout autre cas, le repas sera facturé et non livré.

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 thermoscellées.

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.

5 - QUELLE EST LA COMPOSITION DES MENUS ?

Potage – Entrée – Viande (ou poisson) - Légume – Fromage - Dessert – Pain compris

Possibilité d'avoir des régimes alimentaires tels que :

**Diabétique - sans sel - sans résidu - viande hachée - repas mixé
Sans sauce – sans lait – sans poisson**

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 dans les deux jours suivant leur fabrication (dates limites de consommation indiquées sur les barquettes)
- ☞ Il est obligatoire de posséder un réfrigérateur
- ☞ Ils doivent être réchauffés de préférence dans un four ordinaire ou micro-ondes (les barquettes sont prévues pour passer dans un four micro-ondes en perçant le film plastique qui les scelle).

7 - QUEL EST LE PRIX D'UN REPAS ?

Le prix du repas est fixe : **7,20 €**

8 - COMMENT REGLER SES REPAS ?

Le paiement des repas s'effectue tous les mois à terme échu. La facture est envoyée au domicile du bénéficiaire. Le règlement doit être retourné au Trésor Public. **Tous repas commandés sont dû sauf si l'annulation intervient une semaine avant la livraison prévue.**

9 - COMMENT ANNULER UN REPAS ?

Pour annuler un repas en cas d'hospitalisation ou d'imprévu, il faut avertir le CIAS ou le livreur.

En cas d'urgence uniquement et dehors des heures de travail du service, veuillez prévenir les cuisines de la Maison de Retraite de St Germain l'Herm en précisant le nom et l'adresse de la personne. Les coordonnées sont indiquées ci-après.

10 - COMMENT S'INSCRIRE A CE SERVICE ?

Vous pouvez contacter **Emilie FAYE au CIAS, 13 bd de l'Europe, 63600 AMBERT, 04.73.82.27.63.**

Les inscriptions et les modifications éventuelles (changement de jours – abandon du service...) doivent être demandées au moins une semaine à l'avance pour des raisons d'organisation.

NUMEROS UTILES - (Lignes directes)

Livreur

Bruno TAILLANDIER 06 23 88 71 32

CIAS / Emilie FAYE 04 73 82 27 63

**Cuisines de la Maison de Retraite
de St Germain l'Herm 04 73 72 00 22
(Uniquement le week-end et avant 14 h 00)**

CONSEILS POUR RECHAUFFER AU MIEUX VOS ALIMENTS AU FOUR MICRO-ONDES :

1. Ne pas chauffer **TROP FORT** : régler la puissance de votre appareil.
2. Ne pas chauffer **TROP LONGTEMPS** : quelques minutes suffisent.
3. Ne pas chauffer **LA VIANDE EN MEME TEMPS QUE LES LEGUMES** : il faut moins de temps pour chauffer la viande ; si vous la chauffez trop longtemps, elle se dessèche et devient dure.
4. **Ne pas mettre les œufs au micro-onde**, ils explosent et peuvent vous brûler.
5. Faire des **TROUS DANS LE FILM EN PLASTIQUE** qui est sur vos barquettes avant de mettre vos aliments au four micro-ondes.



AMBERT
LIVRADOIS
FOREZ

Cadre réservé à l'administration

Tournée :

N° :

Facturation : Personne seule Couple

FICHE D'INSCRIPTION PORTAGE DE REPAS SECTEUR HAUT-LIVRADOIS

1 – Identité

Personne seule Couple

Mr _____ Mme _____

Né le : _____ Née le : _____

Adresse : _____

_____ N° téléphone : _____

Itinéraire : _____

2 – Commande

Demande son inscription au service de portage de repas à domicile à compter du _____

Inscription effectuée le _____ par Mr/Mme _____

par téléphone au CIAS au CLIC

REPAS : Jours retenus : (*rayez les jours inutiles*)

TOURNEE 1 : LUNDI MERCREDI VENDREDI

TOURNEE 2 : MARDI JEUDI SAMEDI

Nombre de repas servi par jour :

REGIME PARTICULIER : (*rayez mentions inutiles*)

DIABETIQUE – SANS SEL – VIANDE HACHEE – MIXE - SANS RESIDU
SANS SAUCE – SANS LAIT – SANS POISSON

AUTRES (*préciser*) : _____

ALLERGIES ALIMENTAIRES :

Non Oui, à quels aliments : _____

PAIN : Non Oui :

Tous les jours - Certains jours, précisez : _____

3 – Coordonnées des personnes proches à joindre :

Nom : Lien de parenté : Adresse : N° Téléphone fixe : N° Téléphone portable : Mail :	Nom : Lien de parenté : Adresse : N° Téléphone fixe : N° Téléphone portable : Mail :
Tuteur/Curateur : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui	Nom : Adresse : N° Téléphone fixe : N° Téléphone portable : Mail :
Service d'aide à domicile : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui	Nom : Adresse : N° Téléphone fixe : N° Téléphone portable : Mail :
Médecin traitant :	Nom : Adresse : N° Téléphone fixe : N° Téléphone portable : Mail :

Adresse de facturation : Usager Famille Tuteur/Curateur

Préciser le nom de la personne référencée ci-dessus : _____

Est-ce que l'usager a une pathologie importante pouvant influencer sur le service : Oui Non
Souhaitez-vous en en faire part ?

4 – Engagements :

- ✓ Transmettre le **dernier avis d'imposition ou de non-imposition**
- ✓ Posséder **un réfrigérateur** pour conserver les repas livrés et à **être présent lors des livraisons**

AMBERT le
Signature du demandeur
(ou autre à préciser)