

Recyclerie Un peu d'R

FICHE DE PRESCRIPTION

Pour les besoins en équipement informatique et/ou mobilier

→ À renvoyer par e-mail à contact@unpeudr.fr ou par fax au 09.72.47.72.74

U INFORMATIONS SUR I	LE PRESCRIPTEUR					
Nom de la structure :						
Adresse de la structure :						
Date de prescription :	prescription: Nom du prescripteur:					
Téléphone :	E-mail:					
② INFORMATIONS SUR I	LE BÉNÉFICIAIRE					
lom - prénom :		Téléphone : Cochez cette case si le bénéficiaire n'a pas de téléphone				
Adresse :						
Type de logement : Studio-T1 T2 T3 T4 et + Maison			e logement :	Étage :	Bâtiment:	
Situation : cochez la ou les case	s correspondantes à la situation	du bénéfici	iaire			
□ DELD	□ RSA		□ ASS			
□ Jeune - 26 ans	□ Personne âgée isolée	□ Salarié en CUI, CAE		□ Autre		
Date de naissance :	Situation familiale :	□ Couple	□ Personne seule	Nbre d'enfant	ts du foyer :	
❸ DEMANDE D'ÉQUIPEMENT Remplir l'une ou l'autre des colonnes (ou les deux) en fonction des besoins						
e DEMIANDE D'EQUIPEN	TEN T Kempin tune ou tuutre ui	es colonnes	(ou tes deux) en jon	iction des beson	15	
Pour du matériel informatique		Pour de l'équipement social du logement				
□ Mise à disposition d'un ordinat	Préciser dans chaque catégorie les besoins de la personne					
□ Demande de réparation d'un ordinateur en panne (sur devis)		□ Mobilier :				
Options complémentaires :						
□ Livraison au domicile du béné (+ 10,00 € sur BMO ou + 30,00 € sur	□ Literie :					
□ Installation et branchements au domicile du bénéficiaire (+ 30,00 €, uniquement en cas de livraison)						
(1. 30,00 c, uniquement en cas de tiviaison)		□ Électroménager :				
	□ Vaisselle :					
			Options (non systématiquement prises en charge) :			
			□ Livraison au domicile du bénéficiaire			
	□ Montage de meubles (sur devis - 40€ mini. Uniquement en cas de livraison)					
	□ Avec pré-visite du logement (exclusivement réservé au CCAS de Brest)					
Règlement de la participation	<u>financière</u> :					
□ Par le bénéficiaire						
□ Par un organisme extérieur (ex : FSL, secours exceptionnel, prêt CAF). A préciser :						

Signature du référent prescripteur : Signature du bénéficiaire :