



# CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE LA HAUTE-GARONNE

## DEMANDE D'AUTORISATION DE PERCEPTION DES REVENUS DES PERSONNES ÂGÉES BÉNÉFICIAIRES DE L'AIDE SOCIALE

Article L.132-4 et suivants du Code de l'action sociale et des familles

### BÉNÉFICIAIRE DE L'AIDE SOCIALE

#### Bénéficiaire ou son représentant légal

Je soussigné(e) (*NOM Prénom*)

M .....

Né(e) le

Résidant dans l'établissement .....

autorise le responsable ou le comptable de l'établissement précité à percevoir mes revenus, y compris l'allocation logement à caractère social en mes lieu et place.

Représentant légal (*NOM Prénom*) .....

Fait à ....., le  Signature

### AVIS DU RESPONSABLE OU DU COMPTABLE DE L'ÉTABLISSEMENT

.....  
.....

Date  Signature et cachet de l'établissement

### DEMANDE DE L'ÉTABLISSEMENT

Je soussigné(e) (*NOM Prénom*) M .....

Responsable ou comptable de l'établissement .....

atteste que (*NOM Prénom*) M .....  
résidant dans l'établissement précité, ne s'est pas acquitté(e) de sa contribution pendant 3 mois au moins et demande l'autorisation de percevoir directement les revenus de l'intéressé, y compris l'allocation logement à caractère social.

Fait à ....., Signature et cachet de l'établissement

le

## OBSERVATIONS ÉVENTUELLES DU BÉNÉFICIAIRE OU DE SON REPRÉSENTANT LÉgal

## DÉCISION DU PRÉSIDENT DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL

Le Président du Conseil départemental autorise le comptable ou le responsable de l'établissement

à percevoir les revenus de (NOM Prénom) M .....

résident de l'établissement précité, pour une durée de ..... ans

à compter du [ ] et sous réserve du renouvellement des droits à l'aide sociale.

Fait à ....., le [ ]

### **Demande à renvoyer à**

Monsieur le Président du Conseil départemental de la Haute-Garonne  
Direction Accompagnement par les Établissements et les Services  
Service d'Aide sociale  
1 boulevard de la Marquette  
31090 TOULOUSE CEDEX 9