

**Si vous êtes une personne âgée et que votre demande d'aide sociale départementale concerne une prise en charge de vos frais d'hébergement, ce document, relatif aux obligés alimentaires, est obligatoire pour l'instruction de votre dossier.**

(conjoint(e), enfants, gendres et belles filles en cas de veuvage)

NOM Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Adresse précise	Numéro de téléphone	Adresse courriel
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	
				__ / __ / __ / __ / __	