

**SLIME 11 en Corbières et Minervois**  
**Fiche de liaison Centre Médico-Social de Lézignan-Corbières**

Référent CMS : ..... Date :

Tél : .....

Email : .....

**LE DEMANDEUR**

Nom/Prénom : .....

Adresse : .....

Tél.....

**Statut d'occupation :**  Propriétaire occupant  Locataire :  Bailleur privé  Bailleur public

**Quelles sont les relations entre le locataire et le propriétaire ?**  difficiles  bonnes

**LE LOGEMENT**

**Type de logement :**  Maison individuelle  Logement collectif

**RENSEIGNEMENT SUR LA SITUATION DU DEMANDEUR**

**Problèmes signalés :**

.....  
.....  
.....  
.....

**Y-a-t'il déjà eu une demande de secours pour payer les factures :**

**d'énergie ?**  oui  non

**d'eau ?**  oui  non

**Le demandeur bénéficie-t-il d'une réduction forfaitaire au titre**

**du Tarif Première Nécessité ?**  oui  non

**du Tarif Spécial de Solidarité ?**  oui  non

**DISPOSITIF SLIME**

**Service local d'Intervention pour la Maîtrise de l'Energie :**  
**un service gratuit en efficacité énergétique pour les particuliers (locataires, propriétaires)**

**Orientation vers l'Ambassadrice efficacité énergétique**

Souhaitez-vous être contacté ?  oui  non

Fiche à retourner à par courrier ou par mail à d'adresse ci-dessous.