



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
RESIDENCE POUR PERSONNES AGEES « LES CEDRES »
9, RUE ALSACE LORRAINE
95 460 EZANVILLE

Téléphone : 01.39.91.50.02 / Fax : 01.39.91.68.42
Email : residence-lescedres@wanadoo.fr

PHOTO D'IDENTITE

DEMANDE D'ADMISSION A LA R.P.A. « LES CEDRES »

IDENTITE DU (DES) FUTUR(S) RESIDENT(S)

Nom :Prénom :

Nom de jeune fille :Date de naissance :

Situation de famille : Veuf (ve) Célibataire Divorcé(e)
 Marié(e) Union libre

Pour les couples :

Nom :
.....Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Code postal :Ville :

Téléphone :Portable :

Date d'entrée souhaitée :

Raisons de votre entrée à la R.P.A « Les Cèdres » :

Rapprochement familial Adaptation du logement à ses capacités
 Solitude/Isolement Autre (A préciser).....

Bénéficiez-vous de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (A.P.A.) ? Oui Non

RETRAITES DIVERSES ET AUTRES RESSOURCES :

Merci d'indiquer ci-dessous la nature et le montant de chacune de vos retraites et autres ressources (fournir obligatoirement les copies de tous les justificatifs):

<u>Nature des ressources :</u>	<u>Montant trimestriel :</u>
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Total trimestriel :

SECURITE SOCIALE :

Numéro de la sécurité sociale :

Caisse d'affiliation S.S. dont vous dépendez :

Bénéficiez-vous de l'exonération du ticket modérateur (100%) :

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (A classer par ordre de priorité) :

1) Personne référent ou personne qualifiée

Nom-Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :
.....
.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Portable..... Travail.....

2)

Nom-Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :
.....
.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Portable..... Travail.....

3)

Nom-Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :
.....
.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Portable..... Travail.....

4)

Nom-Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :
.....
.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Portable..... Travail.....

DOCUMENTS A FOURIR POUR TOUTE DEMANDE D'ADMISSION

- Copie de votre pièce d'identité,
- Copie de votre livret de famille,
- Copie du justificatif de domicile (quittance de loyer, facture d'E.D.F.,...).

- Certificat médical établi par un médecin attestant que votre état de santé physique et psychique vous permet de subvenir seul(e) aux actes de la vie courante et que vous souffrez d'aucune maladie contagieuse,
- Questionnaire AGGIR (à faire remplir par votre médecin),
- Copie de votre carte vitale et son attestation.

- Relevé d'identité bancaire ou postal,
- Justificatifs des ressources (avis d'imposition, attestations des caisses de retraite),

- Attestation sur l'honneur, signée par chaque enfant du résident, s'engageant à régler les éventuels impayés de loyers et services de son (ses) parent(s),
- Droit à l'image.

- Demande d'admission complétée, datée et signée.

Après l'accord d'admission :

- 2 photos récentes,
- Chèque de caution d'un mois de loyer qui sera déposé à la trésorerie,
- Attestation d'assurance de responsabilité Multirisque Habitation,
- Eventuellement, les volontés du résidant sous pli cacheté,
- Règlement de fonctionnement daté et signé.



IMPORTANT

La date de votre entrée à la R.P.A. « Les Cèdres » sera fixée après examen de votre **dossier complet**.

Date: **Signature :**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :

Visite effectuée par le demandeur : Le : Le :

Situation financière : Payant entier Complément des enfants Aide sociale

Observations :

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