



Le Domaine de la Guerche
• Résidence Séniors •



COTTAGE DE LA RESIDENCE DOSSIER DE DEMANDE D'ENTREE

RESIDENCE SENIOR DE LA GUERCHE
58 Chemin de la Guerche
VILLEQUIER
76490 Rives-en-Seine

PARTIE RÉSERVÉE A L'ÉTABLISSEMENT

Dossier reçu le :/...../.....

Décision de la commission d'admission :

ACCEPTE

REFUSE (motif :)

VOLET 1

DOSSIER ADMINISTRATIF

A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

L'établissement accueille des personnes seules ou en couple.

L'admission est prononcée par une commission après :

- Examen du dossier administratif d'entrée et financier.
- La visite de l'établissement et un entretien avec le futur locataire.
- Un court séjour d'une semaine (facturé 25€/nuit) suivi d'un bilan avec le futur locataire

Le locataire s'engage à fournir les pièces administratives demandées pour clôturer son admission.

REmplir par le demandeur

ETAT CIVIL DE LA PERSONNE CONCERNÉE

Civilité : Monsieur Madame

Nom de naissance (suivi, s'il y a lieu par le nom d'usage)

Prénom(s)

Date et lieu de naissance

Adresse

Tél.

Adresse email

Y a-t-il également une demande d'entrée du conjoint : Oui Non

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Vit maritalement Pacsé(e) Veuf (ve) Séparé(e) Divorcé(e)

Nombre d'enfant (s)

Situation de la personne concernée à la date de la demande :

Domicile Chez enfant/proche Logement foyer Hôpital Service Aide à Domicile

MESURE DE PROTECTION JURIDIQUE

Oui

Non

En cours

Si oui, laquelle : Tutelle Curatelle Sauvegarde en justice

CONTEXTE DE LA DEMANDE D'ADMISSION (événement familial récent, décès du conjoint, etc.) :

PERSONNE À CONTACTER (enfants/confiance)

1- Nom et Prénom

Adresse

Tél

Lien avec le demandeur

2- Nom et Prénom

Adresse

Tél

Lien avec le demandeur

3- Nom et Prénom

Adresse

Tél

Lien avec le demandeur

4- Nom et Prénom

Adresse

Tél

Lien avec le demandeur

VOLET 2

DOSSIER FINANCIER A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

DOSSIER FINANCIER A FOURNIR :

- Photocopie dernier avis d'imposition
- Photocopie justificative des revenus (retraite, retraite complémentaire)

LOGEMENT + FORMULE STANDARD + services à la demande ($\frac{1}{2}$ pension/pension complète/lingerie)

Charges mensuelles fixes*			Services à la demande*		
Logement	Loyer sans les charges	Formule standard (par résident)	$\frac{1}{2}$ pension	Pension complète	Lingerie
Studio 21m ²	230€	306€	220€	470€	21€
Appartement T2 33m ²	350€	306€	220€	470€	21€
Appartement T2 42m ²	461€	306€	220€	470€	21€

*Tarifs révisés chaque année

La résidence n'offre pas de système de téléassistance.

CONSEILS PRATIQUES

Quelles sont les aides financières possibles ?

- **LES AIDES AU LOGEMENT** (allocation logement)

Où s'adresser ?

- à la Caisse d'allocations familiale de votre domicile
 - **L'ALLOCATION PERSONNALISÉE D'AUTONOMIE (APA) EN ÉTABLISSEMENT VERSÉE PAR LE CONSEIL DEPARTEMENTAL :**

Où s'adresser ?

- à la mairie de votre domicile
- à télécharger sur le site du Conseil Départemental de Seine Maritime
 - **DES AIDES DES CAISSES DE RETRAITES, DE MUTUELLES ET DE PRÉVOYANCE PEUVENT ÉVENTUELLEMENT VOUS ÊTRE ATTRIBUÉES POUR PARTICIPER A VOS FRAIS D'HÉBERGEMENT :**

Où s'adresser ?

- auprès du service social de vos caisses.

ALLOCATION PERSONNALISEE D'AUTONOMIE (APA) :

Oui **Non**

Nom du référent APA :

VOLET 3

FICHE D'AUTONOMIE / SANTE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

- Êtes-vous autonome pour tous les actes de la vie quotidienne ? **Oui** **Non**

Dans la négative, bénéficiez-vous d'une aide à la personne ? **Oui** **Non**

Si oui, par qui ?

NB : Afin d'étudier correctement votre situation, nous vous demandons un certificat médical qui précise votre niveau d'autonomie (selon la grille AGGIR). La résidence ne pouvant accueillir des personnes dont le GIR serait inférieur à 5. En fonction de l'évolution, un certificat de réévaluation de votre autonomie pourra vous être redemandé par la direction de l'établissement.

- Avez-vous un problème de santé ? **Oui** **Non**

Si oui, quel est-il ?

- Autre situation qu'il vous semblerait importante de nous communiquer :

- Avez-vous besoin d'une aide pour l'entretien de votre logement ? **Oui** **Non**

Fait le :

A :

Signature du demandeur

NB : En fonction des réponses apportées, une orientation vers un prestataire de service de maintien à domicile peut être demandée par la direction.

En fonction de l'évolution de la situation, la direction peut proposer une redirection vers un EHPAD ou autre établissement.