

HEBERGEMENT TEMPORAIRE DES PERSONNES AGEES

Avez-vous bénéficié d'un séjour temporaire dans l'année : OUI NON

Souhaitez-vous l'aide sociale pour couvrir

Les frais d'hébergement ? : OUI NON

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse du domicile de secours : (dernier domicile connu hors placement en
établissement et famille d'accueil)
.....

Date d'entrée : GIR ATTRIBUE :

Date de sortie prévue :

Bénéficiaire de l'APA à domicile OUI NON

Bénéficiaire de l'ACTP OUI NON

Bénéficiaire d'une rente non déclarée OUI NON

Si oui laquelle :

Pièces à joindre à partir du 01.04.2013 (validité des pièces 1 an)

- Justificatif de domicile
- Copie de la pièce d'identité
- Jugement de tutelle
- Dernier avis d'imposition
- Situation bancaire des comptes et livrets
- 3 derniers relevés de compte faisant apparaître les pensions

Le :

Le Directeur,
Cachet de l'Etablissement