

Centre Communal d'Action Sociale
Résidence Simone de Beauvoir

Allée du Preuilha
33160 ST MÉDARD EN JALLES
Établissement Hébergeant des Personnes Âgées Dépendantes

ACCUEIL DE JOUR

Jours demandés : LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

Transport désiré : ALLER RETOUR

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date du dépôt de la candidature :/...../.....

NOM : PRÉNOM :

NOM de jeune fille :

Date de naissance : / / Lieu :

ÉTAT CIVIL

célibataire marié(e) séparé(e) ou divorcé(e) veuve ou veuf depuis le : / /

LIEU DE VIE ACTUEL

Adresse :

CODE POSTAL et VILLE

Téléphone :

N° SECURITÉ SOCIALE :

Centre :

MUTUELLE :

Coordonnées :

LE CANDIDAT EST-IL SOUS UNE MESURE DE PROTECTION : OUI NON

Sauvegarde de justice

Curatelle

Tutelle

COORDONNÉES DE LA PERSONNE OU DE L'ORGANISME CHARGÉ DE LA MESURE DE PROTECTION :

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

PIÈCES NÉCESSAIRES A LA CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

Photocopies à joindre au dossier
(aucune photocopie ne sera faite sur place)

- Livret de famille, à défaut la pièce d'identité ou passeport de la Communauté Européenne ou un extrait d'acte de naissance, ou s'il s'agit d'un demandeur de nationalité étrangère, la photocopie de la carte de résidence ou du titre de séjour.
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu .
- Notification Allocation Personnalisée Autonomie (APA) (document du Conseil Général)
- Jugement de mise sous sauvegarde de justice, curatelle ou tutelle.
- Les relevés annuels des caisses de retraite (régime principal + les complémentaires).
- Attestation Sécurité Sociale.
- Carte mutuelle 2010.

DÉSIGNATION DES RÉFÉRENTS

Référent 1 Lien de parenté : Autres

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL et VILLE.....

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Mail :

Référent 2 Lien de parenté : Autres

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL et VILLE.....

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Mail :

COORDONNÉES DU MEDECIN TRAITANT :

.....

.....

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Courrier envoyé le :