

Date d'envoi du dossier :

DOSSIER ADMINISTRATIF

Monsieur Nom de naissance : _____
Madame Nom d'épouse : _____
Mademoiselle Prénom : _____

Adresse de la personne :

Lieu et séjour actuel

Domicile : Hôpital : Maison de retraite : Autre :

Préciser les coordonnées :

Nationalité : _____

Date de naissance :

Age : _____ ans

lieu de naissance : _____

Situation de famille :

Célibataire : Marié(e) : Vie maritale : PACS : Veuf(ve) :

Divorcé(e) : Séparé(e) :

Nombre d'enfants : _____ Dernière profession exercée : _____

Mesure de protection : OUI : NON : En cours, si oui date et lieu de dépôt du dossier :

Si oui, laquelle ? Tutelle Curatelle : Sauvegarde de justice :

Autre : précisez : _____

Coordonnées de la personne à contacter :

Nom et prénom : _____

Agissant en qualité de : _____

Désigné(e) comme représentant légal par écrit ? OUI NON :

(Il est conseillé de le faire noter par écrit et de nous communiquer une copie de ce courrier)

Adresse :

Numéros de téléphone : Fixe :

 Portable :

Adresse MAIL : _____

Coordonnées des enfants/parents proches (par ordre de contact)

1

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

2

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

3

Nom : _____

Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Admission :

Date souhaitée d'entrée :

Motifs d'entrées :

Qui réalise cette demande ?

La Personne est-elle informée de cette demande ? OUI NON :

(Il est conseillé d'en parler à la personne concernée et d'organiser une visite de l'établissement sur rendez-vous)

La personne est-elle consentante à cette demande ? OUI NON :

(Le consentement doit toujours être recherché)

La personne est-elle en capacité d'exprimer son avis ? OUI NON :

Protection sociale :

Caisses	Nom et adresse	Numéro adhérent
ASSURANCE MALADIE		
MUTUELLE		
APL (Aide Personnalisée au Logement)		
APA (Allocation Personnalisée pour l'Autonomie)		

L'aide sociale est –elle ou sera-t-elle envisagée ? OUI NON :

Les démarches ont-elles démarrées ? OUI NON :

Ressources : (pensions, retraites, allocations diverse)

Désignation	Caisse	Montant ANNUEL
Retraite principale		
Retraite complémentaire		
Pension d'invalidité		
Pension de guerre		
Allocation d'Adulte Handicapé		
Allocation Compensatrice Tierce Personne		
Prestation compensatrice du handicap		
Allocation logement		
Rente (accident du travail ou autre)		
Loyers		
Viagers		
Pension alimentaire		
APA		
Autres ressources (précisez)		

Pièces justificatives à fournir obligatoirement à l'admission :

- Photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille ou extrait acte de naissance
- Avis d'imposition ou de non-imposition à l'impôt sur le revenu des deux dernières années.
- Relevé d'identité bancaire ou postal (IBAN)
- Carte vitale et attestation de droit par l'organisme de prise en charge
- Carte mutuelle à jour
- Attestation d'assurance de responsabilité civile
- Notification éventuelle à l'aide sociale
- Copie du jugement si protection juridique
- Copie du courrier de désignation de personne référente

Fait à :

Le :

NOM, PRENOM :

SIGNATURE :