

DOSSIER DE DEMANDE D'ENTRÉE EN RÉSIDENCE AUTONOMIE



villeurbanne

CCAS

MAISON DES AÎNÉS

56, rue du 1^{er}-mars-1943
(dans le parc des Droits de l'Homme)

69100 Villeurbanne.
Tél : 04 78 68 90 50

Madame, Monsieur,

La ville de Villeurbanne, par l'intermédiaire de son Centre communal d'action sociale (CCAS), développe de nombreuses actions permettant à chacun de vieillir dans un environnement sécurisant, solidaire et en lien avec les différentes générations.

Les résidences gérées par le CCAS répondent à cette volonté d'accueillir l'ensemble des Villeurbannais qui le souhaitent au sein de lieux adaptés, où chacun peut trouver un accueil et un accompagnement de la part de professionnels ainsi que des prestations et des animations.

Je vous remercie de l'attention que vous portez à nos résidences et vous invite à les visiter au plus vite. J'espère vous rencontrer très prochainement dans la résidence que vous aurez choisie.

Dany Montois
adjointe aux Personnes âgées
et liens intergénérationnels
administratrice du CCAS

N° de dossier :

Réservé
au service administratif

Dossier de demande d'entrée en résidence autonomie

Nom et prénom(s) du demandeur :

.....

Adresse :

.....

Code postal : Commune/ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

Établissements CCAS choisis, par ordre de préférence (indiquer un numéro de 1 à 4 dans chaque case)

Résidence Château-Gaillard

Résidence Marx-Dormoy

Résidence du Tonkin

Résidence Jean-Jaurès

Nous vous invitons à visiter le ou les établissements de votre choix, préalablement au dépôt du dossier.

DOSSIER ADMINISTRATIF

ÉTAT CIVIL DE LA OU DES PERSONNE (S) CONCERNÉE (S)

Civilité: Monsieur Madame

DEMANDEUR 1

Nom de naissance:
(Suivi, s'il y a lieu du nom d'usage)

Prénom(s):

Date de naissance: / /

Lieu de naissance:

Pays ou département:

N° de Sécurité sociale: / / / / / /

N° CAF:

DEMANDEUR 2 SI COUPLE:

Civilité: Monsieur Madame

Nom de naissance:

Prénom(s):

Date de naissance: / /

Lieu de naissance:

Pays ou département:

N° de Sécurité sociale: / / / / / /

N° CAF (si différent):

SITUATION FAMILIALE

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

Adresse:

Code postal: Commune/ville:

Téléphone fixe: Téléphone portable:

E-mail:

Motif(s) de votre demande d'entrée dans une résidence municipale (facultatif)

Rapprochement familial ou amical Autres à préciser:

.....

.....

.....

COORDONNÉES DES PROCHES

NOMS- PRÉNOMS/ADRESSE	PARENTÉ	TÉLÉPHONES	E-MAIL

MESURE DE PROTECTION JURIDIQUE

oui non en cours

Si oui laquelle :

Sauvegarde de justice Curatelle Curatelle renforcée Tutelle

Mandat de protection future

Si oui, coordonnées de la personne qui assure la protection juridique :

Nom:.....

Prénom(s):.....

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

APA (Allocation personnalisée d'autonomie)

Percevez-vous une prestation : oui non en cours d'étude

Si oui depuis quelle date: / /
.....

*Quel est le GIR (Groupe Iso-Ressources de 1 à 4) indiqué dans votre « plan d'aide » : _____

Si l'APA est versée transmettre impérativement le plan d'aide détaillé.

SIGNATURE

Date:.....

Nom, prénom et qualité de la personne ayant rempli le dossier
.....

Précédé de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Signature de la ou des personne(s)
concernée(s) par cette demande

Signature

JUSTIFICATIFS À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT

CE DOSSIER DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉ DE LA PHOTOCOPIE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES SUIVANTES :

- Soit les justificatifs des pensions perçues sur une année (attestation de versement ou attestation fiscale des caisses de retraites), soit la déclaration d'impôts pré-remplie (complète),
- Justificatifs d'autres revenus réguliers,
- Le dernier avis d'imposition ou de non imposition (complet),
- Livret de famille (avec les feuilles relatives au mariage et aux enfants),
- Pièce d'identité (recto verso),
- Dernière quittance de loyer ou taxe foncière si vous êtes propriétaire,
- Attestation de Sécurité sociale (ne pas transmettre la photocopie de la carte Vitale),
- Si vous faites l'objet d'une mesure de tutelle ou de curatelle, justificatif de cette mesure.
- Si vous percevez l'Apa (Allocation personnalisée d'autonomie) , copie du plan d'aide détaillé, qui vous a été adressé par la Métropole ou le conseil départemental,
- Un relevé d'identité bancaire au format IBAN, en cas de souhait de prélèvement automatique.

NE PAS TRANSMETTRE D'ORIGINAUX

EN CAS DE DOSSIER INCOMPLET VOTRE DEMANDE NE POURRA PAS ÊTRE PRISE EN COMPTE

Maison des aînés, 56, rue du 1^{er}-mars-1943
 (dans le parc des Droits-de-l'Homme)
 69100 Villeurbanne. Tél. 04 78 68 90 50



www.villeurbanne.fr

MAISON DES AÎNÉS

ccas Centre
 communal
 d'action
VILLEURBANNE sociale