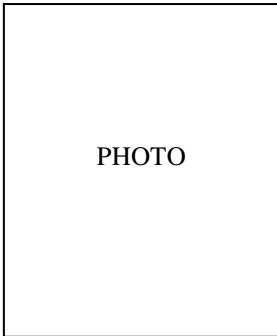




Centre Intercommunal
d'action sociale

SARLAT PÉRIGORD NOIR



Résidence autonomie du Plantier
9 Rue des Monges
24200 - SARLAT-LA-CANEDA
Tél : 05.53.31.88.88

DOSSIER ADMINISTRATIF

DATE DE RECEPTION DU DOSSIER :

ETAT CIVIL

NOM d'USAGE:Prénom :.....

NOM de NAISSANCE :

Date de naissance : / / à :

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf (ve)

ADRESSE :

.....

Tél : email :.....

CONTACTS

NOM -PRENOM

QUALITE

TELEPHONE

ADRESSE

PERSONNE à PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM :

lien de parenté

TEL :

NOM :

lien de parenté

TEL :

SECURITE SOCIALE - MUTUELLE

N° de sécurité sociale :

Organisme de sécurité sociale :

Adresse

Nom de la Mutuelle :

N° de Mutuelle :

Adresse :

| NOM | ADRESSE | TELEPHONE |
|--------------------------|---------|-----------|
| MEDECIN TRAITANT : | | |
| SPECIALISTES : | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ADMISSION

A titre payant

Type de logement souhaité :

T 1 Bis N° :

T 3

| NATURE DES RESSOURCES | MONTANT |
|---------------------------|---------|
| RETRAITES : | |
| ORGANISMES | |
| ALLOCATION LOGEMENT (APL) | |
| MONTANT TOTAL | |

RENSEIGNEMENTS DIVERS

S'il y a lieu : Nom et adresse du notaire :

Nom et adresse du tuteur, du curateur

Date de mise sous tutelle, sous curatelle

ADMISSION DANS L'ETABLISSEMENT

Date de prononciation de l'admission :

Date de signature du bail et de la remise du règlement intérieur :

Date d'entrée dans les lieux :

Numéro du logement occupé :

PIECES A FOURNIR

- **Le dossier de demande d'admission est à retirer au Centre Intercommunal d'Action Sociale de SARLAT-Périgord Noir, rue Stéphane HESSEL, le Colombier à Sarlat.**

- **Pour que la demande d'admission dans la résidence autonomie du Plantier soit prise en compte les pièces suivantes** doivent nécessairement être annexées :
 1. La photocopie du livret de famille ou d'une pièce d'identité,
 2. Une photo d'identité
 3. Les photocopies des justificatifs de ressources :
 4. Avis d'imposition des revenus de l'année antérieure concernant le demandeur
 5. Avis des derniers versements de pension ou retraite,
 6. Numéro d'allocataire CAF ou MSA,
 7. Carte d'invalidité,
 8. Notification d'attribution de l'allocation logement (éventuellement).
 9. Attestation du médecin traitant signifiant l'aptitude à la vie autonome.
 10. Les coordonnées de l'organisme tutélaire en cas de mesure de protection.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION DU CIAS SPN

ADMISSION DANS L'ETABLISSEMENT

Date de prononciation de l'admission :

Date de signature du bail et de la remise du règlement intérieur :

Date d'entrée dans les lieux :

Numéro du logement occupé :