

Horaires d'ouverture au public :

du lundi au vendredi de 9 h 00 à 17 h 00

Visite établissement sur rendez-vous uniquement

TARIF HEBERGEMENT	Hébergement permanent			Hébergement temporaire
Applicable au 1 ^{er} Février 2024	Résident de plus de 60 ans	Résident de moins de 60 ans	Réservation de chambre	
TARIFS JOURNALIER	64.95 euros	86.15 euros	56.90 euros	86.48 euros
TARIF DEPENDANCE – APA				
Gir 1 et 2	24.16 € par jour (17.65 € pris en charge par le département)			
Gir 3 et 4	15.33 € par jour (8.82 € pris en charge par le département)			
Gir 5 et 6	6.51 € par jour (Reste à la charge du résident) Sous réserve d'une participation supplémentaire en fonction des revenus de l'intéressé			

SIMULATION CALCUL TARIF POUR UN HEBERGEMENT PERMANENT

Une personne est en GIR 2 : 64.95 € + (24.16 € - 17.65 €) x 31 jours : 2215.26 euros pour un mois de 31 jours

CAUTION 2500 € à verser sur présentation de facture (dispense pour les demandes d'aide sociale et hébergement temporaire)

PIECES A FOURNIR AU BUREAU DES ADMISSIONS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Copie du livret de famille | <input type="checkbox"/> Certificat Pass sanitaire vaccinal si existant |
| <input type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité et photo d'identité | <input type="checkbox"/> N° dossier APA * |
| <input type="checkbox"/> RIB | <input type="checkbox"/> Relevé d'assurance vie au 31.12. N-1* |
| <input type="checkbox"/> Attestation de carte vitale et la carte vitale | <input type="checkbox"/> Copie Dernier Avis d'imposition sur les revenus |
| <input type="checkbox"/> Copie de la carte de mutuelle | <input type="checkbox"/> Copie Dernier avis d'imposition taxes foncières * |
| <input type="checkbox"/> Ordonnance | <input type="checkbox"/> Attestation de la responsabilité civile |
| <input type="checkbox"/> Copie du jugement de tutelle, curatelle ... | *ne pas transmettre pour un accueil temporaire |
| <input type="checkbox"/> Copie Contrat obsèques, | |
| <input type="checkbox"/> N° d'allocataire caf * | |

PIECES COMPLEMENTAIRES A FOURNIR POUR UNE DEMANDE AIDE SOCIALE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Extrait d'acte de naissance | <input type="checkbox"/> Copie carte d'invalidité |
| <input type="checkbox"/> Estimation du bien immobilier | <input type="checkbox"/> Copie échéancier cotisation mutuelle |
| <input type="checkbox"/> Acte notarié | <input type="checkbox"/> Copie échéancier cotisation responsabilité civile |
| <input type="checkbox"/> 3 derniers relevés de comptes, épargnes, placement | |
| <input type="checkbox"/> Déclaration des revenus | |