

Horaires d'ouverture au public :

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

**Visite établissement sur rendez-vous uniquement**

| TARIF<br>HEBERGEMENT                       | Hébergement permanent   |                                |                           | Hébergement<br>temporaire |
|--|---|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Applicable au 1 <sup>er</sup><br>Mars 2022 | Résident de<br>plus de 60 ans   | Résident de<br>moins de 60 ans | Réservation de<br>chambre |                           |
| TARIFS<br>JOURNALIER                       | 58.39 euros   | 77.81 euros                    | 54.13 euros               | 78.05 euros               |
| TARIF DEPENDANCE – APA                     |   |                                |                           |                           |
| Gir 1 et 2                                 | 22.74 € par jour (16.62 € pris en charge par le département )   |                                |                           |                           |
| Gir 3 et 4                                 | 14.43 € par jour (8.31 € pris en charge par le département )  |                                |                           |                           |
| Gir 5 et 6                                 | 6.12 € 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 : 58.39 € + (22.74 € - 16.62 €) x 31 jours : 1999.81 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)**

**OPTION : Prestation marquage du linge 85 € à verser sur présentation de facture**

**PIECES A FOURNIR AU BUREAU DES ADMISSIONS**

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

**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 |  |

