



# RESIDENCE AUTONOMIE DENISE VIENNET

Gérée par le Centre Communal d'Action Sociale de Valdahon

1 rue Denise Viennet – 25800 VALDAHON

Tel : 03.81.56.25.55 – [residence.autonomie@valdahon.com](mailto:residence.autonomie@valdahon.com)

## DOSSIER D'INSCRIPTION



# SOMMAIRE

Liste des pièces à fournir .....	1
Demande d'admission en résidence autonomie .....	2
Fiche de renseignements .....	3
Engagement à payer .....	5
Tarifs journaliers « hébergement » .....	6
Tarifs journaliers « restauration » .....	6
Certificat médical et grille d'évaluation de l'autonomie .....	7
Services et aides au maintien à domicile existants .....	12

# PIECES A FOURNIR

## Constitution du dossier d'admission en Résidence Autonomie

- La demande d'admission
- La fiche de renseignements
- L'engagement à payer
- Le certificat médical accompagné de la dernière ordonnance
- La grille d'évaluation de l'autonomie

## Photocopies

- Carte d'identité
- Livret de famille
- Attestation d'affiliation à la caisse d'assurance maladie
- Carte de mutuelle à jour
- Denier avis d'imposition ou de non-imposition
- Notification d'attribution APA
- Extrait de jugement du tribunal pour les personnes placées sous protection de justice
- Justificatif de versement allocation logement
- Carte de séjour ou décret de naturalisation pour les personnes étrangères

**DOSSIER A ENVOYER COMPLETE A L'ADRESSE SUIVANTE**

---

**RESIDENCE AUTONOMIE DENISE VIENNET  
1 RUE DENISE VIENNET  
25800 VALDAHON**

# DEMANDE D'ADMISSION EN RESIDENCE AUTONOMIE

Je soussigné(e)

.....

Demeurant à

.....

Demande à être admis(e) au sein de la Résidence Autonomie Denise Viennet de Valdahon.

Fait à ..... le .....

Signature du demandeur ou représentant légal :

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## ETAT CIVIL

Nom d'usage : .....

Nom de famille : .....

Prénom(s) : .....

Date et lieu de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ à .....

Adresse : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Mobile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

## SITUATION DE FAMILLE

Célibataire – marié(e) – vie maritale – veuf(ve) – séparé(e) – divorcé(e)

## CONJOINTS ET ENFANTS

Nom/prénom	Adresse	Téléphone/courriel	Accord placement

## PERSONNES A CONTACTER

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

## REPRESENTANT LEGAL

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

**ASSURANCE MALADIE**

Nom et adresse de la caisse : .....

Numéro de contrat : .....

Numéro de sécurité sociale : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_/

**MUTUELLE COMPLEMENTAIRE**

Nom et adresse : .....

Numéro de contrat : .....

**CAISSE DE RETRAITE PRINCIPALE**

Nom et adresse : .....

**REGIME DE PROTECTION JURIDIQUE**

L'intéressé est-il sous un régime de protection ?       oui       non       en cours

Sauvegarde de justice ?       curatelle       tutelle

Nom et adresse du tuteur, curateur ou mandataire : .....

.....

**CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES**

Allocation logement en cours       oui       non

Si oui, indiquez le numéro d'allocataire : .....

**APA A DOMICILE**

oui       non       en cours

Si oui, n° GIR : \_\_\_\_      Date de la notification : \_\_/\_\_/\_\_      Département de demande : \_\_\_\_

**ACCORD DU FUTUR RESIDENT CONCERNANT SON ADMISSION**

oui       non

Motif de la demande

Date :

Signature de l'intéressé :

## ENGAGEMENT A PAYER

Je soussigné(e)

.....

Demeurant à :

.....

M'engage, lorsque j'aurai emménagé au sein de la Résidence Autonomie :

- A verser moi-même la redevance hébergement
- A verser, avec l'aide de mes enfants et/ou du référent, la redevance hébergement
- A solliciter l'aide sociale pour le paiement de la redevance hébergement

*L'acceptation de l'admission sera effective que sous réserve de connaître le montant de l'aide sociale qui doit couvrir les frais d'hébergement et de repas.*

Fait à ..... le .....

Signature du demandeur :

(Le cas échéant celle du représentant légal)

Suivie de celles des enfants qui s'engagent à participer au paiement de la redevance à l'hébergement ainsi que leurs noms, prénoms et adresses).

## TARIFS JOURNALIERS « HEBERGEMENT » 2021 A LA RESIDENCE AUTONOMIE DENISE VIENNET

TARIF HEBERGEMENT (Prix de journée) Loyer + charges <b>1</b>	INDIVIDUEL	21.47 €
	COUPLE	23.62 €

<sup>1</sup> Les charges comprennent la téléalarme, l'eau, l'électricité et le chauffage. Il reste à charge du résident les factures de téléphone, la redevance TV et la taxe d'habitation.

## TARIFS JOURNALIERS « RESTAURATION » 2021 A LA RESIDENCE AUTONOMIE DENISE VIENNET

TARIF REPAS MIDI	RESIDENT	10.00 €
	VISITEUR	12.00 €
TARIF REPAS SOIR	POTAGE	1.00 €

Les repas du midi ne sont pas assurés le dimanche et les jours fériés.

Le petit-déjeuner et le dîner ne sont pas assurés par la Résidence Autonomie.