

DEMANDE D'ADMISSION

MARPA « LES CERISIERS BLANCS » **(Maison d'Accueil et de Résidence pour l'Autonomie)**

Nom : _____

Prénom : _____

Demande
déposée : _____

CIAS DU THOUARSAIS

MARPA

4 rue St Pierre - CERSAY

79290 VAL EN VIGNES

melanie.courtin@thouars-communaute.fr

05.49.66.18.96

Votre identité

MADAME PRENOM.....

Date de Naissance/...../.....

Ancienne(s) profession(s)

MONSIEUR PRENOM.....

Date de Naissance/...../..... Lieu Naissance :

Ancienne(s) profession(s)

Adresse.....

.....Code Postal.....

Téléphone.....

Votre situation de famille (Rayer les mentions inutiles)

- Marié
- Célibataire
- Pacsé
- Vie maritale
- Veuf(ve) depuis le _____
- Divorcé(e)

Nombre enfants : _____

Enfants ou familles proches

Noms	Prénoms	Adresse	N° de téléphone

Mail référent famille :

Votre situation actuelle

Votre logement actuel

Adresse :

N° Téléphone : _____

Vous êtes : propriétaire

locataire

en maison

en appartement

Vos ressources

Retraite Principale (1) M. : CRAM MSA
Autres.....

Mme : CRAM MSA
Autres.....

(1) entourer la ou les réponses

Retraite Complémentaire : OUI NON

M. : Nom de la (des) Caisse.....

Mme : Nom de la (des) Caisse.....

Ressources mensuelles : de 700 à 1 000 € de 1 000 à 1 300 €
de 1 300 € à 1 600 € plus de 1 600 €

Bénéficiez-vous d'une mesure de protection ? oui non

Si oui, coordonnées du tuteur : _____

Vos coordonnées médicales

N° immatriculation de Sécurité Sociale : _____

Caisse de rattachement : _____

Assurance maladie complémentaire (adresse) et n° ADHERENT :

Professionnels du secteur sanitaire et social intervenant à domicile

Nom de votre médecin traitant : _____

Coordonnées : _____

Autres professionnels qui interviennent à domicile :

	Nom de l'intervenant ou service	Prestations effectuées
Service aide à domicile		
Infirmière		
Kinésithérapeute		
Soins Infirmiers à Domicile		
Pédicure		
Pharmacien		
Autres intervenants		
Taxi		

Evaluation d'autonomie

Etes-vous bénéficiaire de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)?

OUI NON

Si oui, quel est votre degré d'autonomie évalué ?

GIR 1 GIR 2 GIR 3 GIR 4

Etes-vous bénéficiaire d'une aide de votre caisse de retraite pour l'intervention d'une aide à domicile

OUI NON

Si oui, quel est votre degré d'autonomie évalué ?

GIR 5 GIR 6

Votre entrée à la MARPA

Pourquoi souhaitez-vous entrer à la MARPA ?

A quelle date envisagez-vous d'entrer à la MARPA ? _____

Fait à _____ , le _____

Signature du demandeur

Pièces à joindre à votre demande d'inscription

- ✓ Copie du livret de famille et copie de la pièce d'identité
- ✓ Copie Carte d'assuré social
- ✓ Copie carte et adresse de l'organisme d'assurance complémentaire
- ✓ Coordonnées des caisses de retraite (notification d'attribution de chacune des retraites)
- ✓ Justificatif des ressources (avis d'imposition ou de non imposition)
- ✓ Copie du document de prise en charge des aides à domicile
- ✓ Certificat médical si régime alimentaire simple

Pièces à joindre lors de l'admission dans le service

- ✓ RIB (pour le dossier APL pour le logement permanent)
- ✓ Chèque pour le versement de la caution (612,21 euros)
- ✓ Acte de cautionnement solidaire
- ✓ Photocopie de la dernière ordonnance
- ✓ Attestation d'assurance responsabilité civile, incendie, dégâts des eaux

CIAS DU THOUARSAIS

MARPA LES CERISIERS BLANCS

Mme, Mr.....

4 rue St Pierre Log N°

79290 CERSAY

Conditions d'inscription et d'admission

La MARPA reçoit en qualité de résident des personnes des deux sexes âgées d'au moins 60 ans, sauf dérogation accordée par la Commission d'admission, valides et semi-valides.

Compte-tenu de son architecture et de son projet de Maison la MARPA n'accepte pas l'inscription de personnes nécessitant une surveillance intensive de la part du personnel, susceptibles de perturber le bon fonctionnement de la MARPA ou souffrant de troubles du comportement.

La présence d'animaux au domicile du résident est acceptée à la MARPA après autorisation de la responsable sous réserve que cette présence ne nuise en aucun cas au calme et à la bonne tenue de la Maison.

Le dossier de demande d'inscription dûment rempli est à adresser à la responsable de la MARPA.

L'inscription est prononcée après un entretien avec le demandeur et éventuellement sa famille lorsque les conditions sont remplies.

