Nom du Résident :..... Prénom :.....

Groupe Hospitalier
Rance-Emeraude
Saint-Malo - Dinan - Cancale
Ensemble, pour votre Santé

ANNEXE À LA DEMANDE D'ADMISSION EN E.H.P.A.D.

CENTRE HOSPITALIER DE CANCALE

Un dossier de demande d'admission en Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (E.H.P.A.D.) a été déposé auprès de notre établissement (conformément à l'article D.312-155-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles). En vue d'étudier cette demande d'admission, notre établissement a besoin de disposer de certaines informations complémentaires que nous vous demandons de bien vouloir compléter.

1. Coordonnées de la personne dite « **le référent** » pour gérer et suivre les aspects administratifs

Nom Prénom			
Adresse			
N° de téléphone		**N° de portable**	
Adresse mail		**Lien de parenté**	

2. Coordonnées de la **personne ayant procuration** pour le compte du résident et recevant les factures

Nom Prénom			
Adresse			
N° de téléphone		**N° de portable**	
Adresse mail		**Lien de parenté**	

3. Coordonnées des membres de votre famille soumis à l'obligation alimentaire (**conjoint et enfants**)

Nom et prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Adresse précise et téléphone (fixe et/ou portable)

4. **Avant l'admission** :

A / Documents dûment complétés et signés :

- Le dossier unique,
- Annexe à la demande d'admission,
- Coordonnées des enfants,
- Attestation de domicile,
- Engagement de payer et E.H.P.A.D.,
- Fiche patrimoine,
- Relevé de capitaux signé par l'agence bancaire (1 par organisme bancaire),

B/ Justificatifs à fournir :

- Copie **intégrale** du livret de famille *y compris les pages vierges* (pour les personnes mariées et/ou ayant eu des enfants),
- Copie **recto/verso** de la Carte Nationale d'Identité avec un extrait d'acte de naissance (pour les personnes célibataires),
- Copie de l'attestation de la carte vitale en cours de validité,
- Copie **recto/verso** de la carte mutuelle en cours de validité et le montant des cotisations,
- Copie de l'attestation de responsabilité civile en cours de validité,
- Copie **recto/verso** du dernier avis de non-imposition ou d'imposition,
- Attestations de paiement des pensions datant de moins de 3 mois, à défaut la copie des 4 derniers relevés bancaires,
- Copie de toutes procurations bancaires,
- Relevé d'Identité Bancaire,
- Attestation de paiement de la CAF ou de la MSA avec le numéro (si allocataire),
- Notification d'attribution de la carte d'invalidité précisant le taux d'incapacité
- Copie du jugement de la mesure de protection juridique (Tutelle, Curatelle, Mandat),
- Copie du contrat obsèques et montant des cotisations (s'il en existe un),
- Copie du tableau d'amortissement de La Banque de France (si dossier de surendettement).

Et dans le cas d'une demande d'aide sociale, les pièces justificatives suivantes seront demandées en complément pour la constitution du dossier auprès du conseil départemental :

- Notice d'information aide sociale signée,
- Imprimé de demande d'aide sociale en EHPAD,
- Formulaire d'autorisation de perception de ressources par les Finances Publiques,
- Fiche patrimoine,
- La copie de l'échéancier de la mutuelle de l'année en cours,
- La copie de l'appel de cotisation de l'assurance responsabilité civile de l'année en cours,
- Copie de l'acte de donation, si donation de moins de 10 ans,

Si le conjoint reste à domicile :

- Justificatifs de ressources du conjoint datant de moins de trois mois, à défaut la copie des 4 derniers relevés bancaires,
- Justificatifs de charges : échéanciers eau, gaz, électricité, mutuelle et quittance de loyer,
- Copie de la taxe d'habitation et taxes foncières (si propriétaire).

Ce dossier est à remettre dans les meilleurs délais à : Centre Hospitalier de CANCALE
Rue des Prés Bosgers
35260 CANCALE

Le.....

A.....

Signature de l'intéressé
ou du représentant légal

Le.....

A.....

Signature du référent