

Documents à fournir avant l'entrée

NOM :

Prénom :

		Exemplaire pour / à conserver par	
		Administration	Infirmierie
<input type="checkbox"/>	Fiche « Recueil d'informations »	X	X
<input type="checkbox"/>	Copie carte nationale d'identité ou passeport ou carte de séjour pour les étrangers	X	X
<input type="checkbox"/>	Copie de l'acte de naissance avec filiation ou livret de famille	X	
<input type="checkbox"/>	Copie de tous les justificatifs de ressources (retraite principale et complémentaires, revenus fonciers, pension d'invalidité...)	X	
<input type="checkbox"/>	Dernier avis d'imposition	X	
<input type="checkbox"/>	Notification d'attribution de l'allocation logement par la CAF ou MSA	X	
<input type="checkbox"/>	Notification du Conseil départemental du droit à l'aide sociale (le cas échéant)	X	
<input type="checkbox"/>	Notification de l'Allocation Personnalisée d'autonomie (APA) à domicile pour l'accueil temporaire (le cas échéant)	X	
<input type="checkbox"/>	Notification de l'Allocation Personnalisée d'autonomie (APA) en établissement pour l'accueil permanent (le cas échéant)	X	
<input type="checkbox"/>	RIB	X	
<input type="checkbox"/>	Formulaire d'autorisation de prélèvement (ne pourra être édité par l'établissement qu'après réception du RIB)	X	
<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance « Responsabilité civile » (à fournir tous les ans)	X	
<input type="checkbox"/>	Contrat de Séjour signé	X	
<input type="checkbox"/>	Autorisation de droit à l'image (Contrat de séjour)	X	
<input type="checkbox"/>	Fiche relative aux « Directives anticipées » (Contrat de séjour)	X	X
<input type="checkbox"/>	Fiche de déclaration de la « Personne de confiance » (Contrat de séjour)	X	X
<input type="checkbox"/>	Règlement de fonctionnement signé	X	
<input type="checkbox"/>	Etat des lieux signé	X	
<input type="checkbox"/>	Chèque de dépôt de garantie (à l'ordre du Centre des finances publiques) et formulaire de dépôt signé (Contrat de séjour)	X	
<input type="checkbox"/>	Attestation de droits à l'assurance maladie ou CMU	X	X
<input type="checkbox"/>	Carte Vitale à fournir le jour de l'entrée		X
<input type="checkbox"/>	Carte de mutuelle ou CMU-C (Couverture maladie universelle complémentaire) à fournir le jour de l'entrée et tous les ans	X	X
<input type="checkbox"/>	Justificatif éventuel du statut de personne en situation de handicap (obtenu avant l'âge de 65 ans avec un taux d'incapacité de 80 %)	X	
<input type="checkbox"/>	Attestation de vaccination Covid et date du dernier Covid+ le cas échéant		X
<input type="checkbox"/>	Contrat d'obsèques le cas échéant	X	
<input type="checkbox"/>	Copie de l'ordonnance de jugement de mise sous protection juridique (le cas échéant)	X	X