



Centre d'Hébergement et d'Accompagnement Gériatrique

57 Rue Aristide Briand, 27120 Pacy-sur-Eure
SIRET : 26270290500023 – N° FINESS juridique : 270000185
Tél. +33 (0)2 32 36 00 39 – Fax. +33 (0)2 32 36 29 50
E-mail : hopital.pacy@hopital-pacy.fr
Site internet : <http://www.ch-pacy.fr>

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR AVEC LE FORMULAIRE CERFA N°14732*03

AFIN DE COMPLETER LE DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION DE

Madame, Monsieur _____

1. A fournir pour le passage du dossier en commission d'admission :

- ☐ Formulaire de consentement correspondant à la situation de la personne
- ☐ Photocopie de l'ordonnance de jugement de mise sous protection juridique de la personne (le cas échéant)
- ☐ Photocopie recto verso de la carte nationale d'identité ou photocopie de la carte de séjour pour les étrangers
- ☐ Photocopie du livret de famille (toutes les pages avec les enfants ainsi que celle de l'enfant suivant vierge) ou acte de naissance avec mention marginale pour les personnes célibataires
- ☐ Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- ☐ Liste complète des enfants et petits-enfants (Noms/Prénoms/adresses et téléphone)

2. A fournir avant l'admission en EHPAD : dans un délai maximal d'un mois après avis Commission d'admission

- ☐ NOM, Prénom et adresse complète du référent familial ou administratif
-
- ☐ Copie complète de la dernière taxe foncière le cas échéant et autres impôts (le cas échéant)
 - ☐ 2 RIB
 - ☐ Attestation de responsabilité civile couvrant la personne au sein de l'EHPAD et justificatif de coût annuel
 - ☐ Attestation de droits à l'assurance maladie et à la Complémentaire Santé Solidaire (le cas échéant)
 - ☐ Photocopie de la carte de mutuelle et appel de cotisations pour l'année en cours
 - ☐ Photocopie de la carte CAF (le cas échéant)
 - ☐ Photocopie des relevés annuels des caisses de retraites avec n° d'affiliation et adresses, pension d'invalidité
 - ☐ 6 derniers relevés de compte de tous les comptes courants
 - ☐ Une synthèse des comptes
 - ☐ Justificatif de/des assurances vie (le cas échéant)
 - ☐ Acte de caution solidaire signé par au moins un des enfants
 - ☐ Notification du conseil départemental du droit à l'aide sociale (le cas échéant)
 - ☐ Notification de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) à domicile pour l'accueil temporaire (le cas échéant)
 - ☐ Notification de l'APA en établissement pour l'hébergement permanent (le cas échéant)
 - ☐ Justificatif des frais de gestion de la mesure de protection juridique (le cas échéant)

Liste remise le _____