



# FOYER RESIDENCE "LA COMMANDERIE" – DEMANDE D'INSCRIPTION

## Renseignements administratifs

	<i>VOUS</i>	<i>CONJOINT</i>
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Date naissance</b>		
<b>Lieu</b>		
<b>Nationalité</b>		
<b>Adresse actuelle</b>		
<b>Ancienneté à cette adresse</b>		
<b>Propriétaire / locataire</b>		
<b>Tutelle / Curatelle*</b>		
<b>Téléphone</b>		
<b>Situation de famille</b>		
<b>N° Sécurité sociale</b>		
<b>Caisse affiliation</b>		
<b>Caisse affiliation Mutuelle Agricole</b>		
<b>Mutuelle</b>		
<b>N° mutualiste</b>		
<b>N° allocataire CAF</b>		

### Enfants du demandeur ou Référents familiaux

<b>Nom / Prénom</b>	<b>Adresse</b>	<b>Téléphone</b>

## Éléments financiers par mois

	Ressources	Dépenses actuelles mensuelles	Dépenses à la Commanderie mensuelles
<b>Pensions/retraites</b>			
<b>Rente viagère</b>			
<b>Pension d'invalidité</b>			
<b>Autres pensions</b>			
<b>Prestations familiales (allocation logement, APL...)</b>			
<b>Autres ressources</b>			
<b>Loyer</b>			569.62 € / mois
<b>EDF</b>			
<b>GAZ</b>			
<b>Téléphone</b>			
<b>Impôts locaux</b>			
<b>Impôts sur le revenu</b>			
<b>Assurance habitation (obligatoire)</b>			
<b>Repas (non obligatoire)</b>			8.00 € (midi) 5.00 € (soir)
<b>Téléalarme (obligatoire)</b>			12.00 € / mois
<b>Mutuelle</b>			
<b>Crédit éventuel</b>			
<b>Autres dépenses (convention obsèques etc...)</b>			
<b>Total ressources et dépenses</b>			

Solde (Ressources – Dépenses à La RPA) =

Je soussigné :  
Certifie exact tous les renseignements figurant sur le présent dossier

A : La Ferté Gaucher

Le  
Signature du demandeur

## Documents à fournir obligatoirement

- RIB
- Autorisation de prélèvement
- Livret de famille
- Concession de cimetière ou contrat obsèques
- Feuille d'impôt
- Titre de retraite + autres revenus (pensions, viager...)
- Attestation de sécurité sociale
- Attestation de mutuelle
- Attestation CAF
- Certificat médical d'aptitude à vivre en foyer logement
- Jugement de tutelle ou de curatelle
- Attestation d'assurance « Incendie, Dégâts des eaux et R.C. »

Si vous souhaitez porter à notre connaissance l'existence de problèmes (santé, familiaux...), vous pouvez les mentionner ci-dessous.  
Toutes les données restent confidentielles.

Signature de la Directrice

Signature du Demandeur