



C.C.A.S  
La Ferté-Gaucher

## **DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION**

Madame, Monsieur,

Vous avez 60 ans ou plus, vous êtes retraité et souhaitez faire une demande d'appartement au sein de la Résidence pour Personnes Autonomes (RPA) « La Commanderie »

Afin de nous permettre de constituer un dossier, je vous remercie de bien vouloir me faire parvenir les pièces suivantes :

- **Le dossier d'admission ci-après intégralement rempli**  
**(la partie « autonomie » ainsi que la codification GIR sont indispensables et doivent impérativement être remplis par le médecin traitant, pages 4 et 5)**
- **Les pièces que vous devez fournir pour constituer la demande :**
  - Une copie de la pièce d'identité
  - La copie des livrets de famille complets
  - Une photo d'identité récente
  - Une copie de la carte vitale ou une attestation d'ouverture de droits
  - La copie de la carte de mutuelle
  - Les justificatifs des ressources (avis d'imposition, attestations des caisses de retraite)
- **Les pièces que vous devrez fournir en cas d'admission :**
  - Dossier de complément d'informations
  - Un chèque de caution d'un mois de loyer qui sera déposé à la trésorerie (encaissé)
  - L'autorisation de prélèvement
  - Un relevé d'identité bancaire ou postal
  - L'attestation d'assurance de responsabilité Multirisque Habitation
  - La copie du jugement de mise sous mesure de protection
  - La copie du contrat obsèques
  - La copie du contrat de téléassistance
  - 3 exemplaires de la convention de location datés et signés
  - 3 exemplaires du règlement intérieur datés et signés

**La date d'entrée à la RPA La Commanderie ne pourra être fixée qu'après la réception du dossier de demande d'admission COMPLET, un entretien avec la Direction et l'avis favorable de la commission d'admission.**



C.C.A.S  
La Ferté-Gaucher

## DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

### IDENTITE DU (DES) FUTUR(S) RESIDENT(S)

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Né(e) le : ..... à .....

Adresse actuelle : .....

.....

Tel : ..... Mail : .....

Situation de famille :             Veuf (ve)             Célibataire             Divorcé(e)  
    Marié(e)             Union libre

#### **Pour les couples :**

Nom du conjoint : ..... Prénom du conjoint : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Caisse d'affiliation Sécurité Sociale dont vous dépendez : .....

Bénéficiez-vous de l'exonération du ticket modérateur (100%) : o Oui o Non

Organisme de Mutuelle : .....

Numéro d'adhérent : .....

Coordonnées : .....

.....

.....



C.C.A.S  
La Ferté-Gaucher

## DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

### Motivation de la demande d'admission à la R.P.A « La Commanderie » :

- Rapprochement familial                       Adaptation du logement à ses capacités  
 Solitude / Isolement                       Autre (A préciser) .....

### VOS RESSOURCES :

Indiquer ci-dessous la nature et le montant de chacune de vos ressources (fournir les copies de tous les justificatifs) :

Nature des ressources		Montant mensuel
Retraites Régime Général		
Retraites complémentaires		
Pension de reversion		
Aide Personnalisée au Logement (APL)		
Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)		
Autres ressources		
Total mensuel des ressources		

### MESURE DE PROTECTION JURIDIQUE (le cas échéant)

- Habilitation familiale     Sauvegarde de justice     Curatelle     Curatelle renforcée     Tutelle

Exercée par :

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté ou autre : .....

Tel : ..... Mail : .....

Adresse : .....

.....



C.C.A.S  
La Ferté-Gaucher

## DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

### AUTONOMIE : INFORMATION MEDICALE

Médecin traitant : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

En vue d'une admission au sein de notre Résidence pour Personnes Autonomes (établissement non médicalisé), les éléments ci-après **dûment complétés par votre médecin traitant** atteste que votre état de santé physique et psychique vous permet d'intégrer une résidence pour personnes autonomes.

### Futur(e) résident(e) :

Nom : .....Prénom : .....

*Le modèle AGGIR, Autonomie Gérontologique et Groupes Iso-Ressources, évalue les activités effectuées ou non par la personne seule, et permet de définir des "groupes iso-ressources" rassemblant des individus ayant des niveaux proches de besoins d'aides pour accomplir les actes essentiels de la vie quotidienne.*

*Son champ se limite aux activités domestiques, sociales, corporelles et mentales, et exclue les pathologies qui relèvent d'un autre outil d'évaluation.*

*Le modèle AGGIR n'est qu'un des éléments de l'ensemble des informations (histoire, état de santé, contexte psychologique, environnement physique, humain et matériel...).*

*Il constitue un bon instrument de description synthétique des problèmes qui se posent dans les différentes activités de la vie courante d'une personne.*

*L'observation porte sur les activités effectuées par la personne seule, en excluant ce que font les « aidants » et les soignants (il faut en effet bien distinguer ce que fait la personne âgée et ce que font l'entourage et les professionnels).*

*En revanche, les aides matérielles et techniques sont considérées comme faisant partie intégrante de la personne.*

AVIS DU MEDECIN TRAITANT.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



C.C.A.S  
La Ferté-Gaucher

## DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

**Cocher 7 affirmations pour connaître le niveau de GIR de la personne concernée.**

Fait seul, totalement, régulièrement et correctement



Fait partiellement ou irrégulièrement ou incorrectement



Ne fait pas, ne peut pas ou ne veut pas le faire



**1. Cohérence** Converser et se comporter de façon sensée par rapport aux normes admises

  

**2. Orientation** Se repérer dans le temps (jour et nuit, matin et soir), dans les lieux habituels

  

**3. Toilette** Se laver seul, habituellement et correctement, le haut et le bas du corps

  

**4. Habillage** S'habiller, se déshabiller, seul, totalement et correctement

  

**5. Alimentation** Se servir et manger seul, correctement. On considère que les aliments sont déjà préparés

  

**6. Transfert** Pouvoir passer seul, d'une des 3 positions (debout, assis, couché) à une autre, dans les 2 sens

  

**7. Déplacement intérieur** Se déplacer seul à l'intérieur du domicile (même avec canne, déambulateur ou fauteuil roulant)

  

VOTRE GIR

Fait à .....

Le.....

Signature et cachet du médecin :