

**SYNDICAT INTERCOMMUNAL
POUR LES PERSONNES AGEES DU PLATEAU EST DE ROUEN**

**DOSSIER
DE PRE-INSCRIPTION
RÉSIDENCE POUR PERSONNES AGEES
(R.P.A)**

NOM.....Prénom.....

DEMANDE FAITE LE :.....

	CONJOINT
NOM	NOM
Prénom.....	Prénom.....
Né(e) le.....	Né(e) le.....
A.....	A.....
Dépt.....	Dépt.....
Nationalité.....	Nationalité.....
Adresse.....	
N° téléphone :.....	

FAMILLE OU ENTOURAGE :

NOM Prénom :.....

Adresse :.....

Tél. :.....

Souhaite (ent) entrer à :

La Résidence des Perêts
Le Mesnil-Esnard **OUI** **NON...**

La Résidence Bellevue
Bonsecours **OUI** **NON**

L'une ou l'autre **OUI** **NON**

RESSOURCES :

- caisses de retraites :

.....

.....

- Revenu annuel :

- Imposition sur le revenu :

Etes-vous bénéficiaire de l'Allocation logement ou de l'APL oui non

Si oui, indiquez votre n° d'allocataire :

Etes-vous propriétaire locataire de votre logement

durée préavis :

Habitez vous seul ? oui non

NOM DE VOTRE MÉDECIN TRAITANT:

- Son adresse :..... :

.....

- Son N° de téléphone :

**POUR QUEL MOTIF SOUHAITEZ-VOUS ENTRER
EN RÉSIDENCE POUR PERSONNES AGEES ?**

Raison de santé oui non

Solitude oui non

Logement inconfortable oui non

Autres raisons :

Vous vous engagez à fournir toutes pièces justificatives de ressources qui pourraient vous être demandées.

Fait à Mesnil-Esnard, le :

signature :