



*Résidence Autonomie*

Joseph GONTIER

Foyer logement pour personnes âgées

## DOSSIER D'ADMISSION

### 1. ETAT CIVIL DU CHEF DE FAMILLE

M ou Mme .....né(e) le .....

À .....Département : .....

Profession : .....Nationalité : .....

Situation de famille : .....  
(Célibataire, marié, veuf, divorcé...)

Adresse : .....

N ° de téléphone : .....

### 2. ETAT CIVIL CONJOINT

M ou Mme .....né(e) le .....

À .....Département : .....

Profession : .....Nationalité : .....

### 3. PERSONNE A PREVENIR

Adresse : .....

N ° de téléphone : .....

### 4. SITUATION AU REGARD DE LA SECURITE SOCIALE

N° d'immatriculation :

Du demandeur : .....

Du conjoint : .....



Nom et adresse de la Caisse :

N° d'immatriculation à la Caisse d'Allocations Familiales et adresse :

BENEFICIAIRE DU FOND NATIONAL DE SOLIDARITE: OUI· NON

SERVICE AIDES-MENAGERES : OUI - NON

DEMANDE A.P.A : OUI NON

ALLOCATION DE LOGEMENT : OUI – NON

N° d'allocataire :

49, Bd d'Avignon, 84170 MONTEUX

Tél : 04 90 66 83 83

Site : [www.residence-gontier.fr](http://www.residence-gontier.fr)

Contact : [direction@residence-gontier.fr](mailto:direction@residence-gontier.fr)



*Résidence Autonomie*

*Joseph GONTIER*

Foyer logement pour personnes âgées

5. SITUATION AU REGARD DES AUTRES CAISSES ET ORGANISMES DE RETRAITE

NOM	ADRESSE	N° IMMATRICULATION

6. RESSOURCES MENSUELLES – ANNUELLES

Du chef de famille


Du conjoint




*Résidence Autonomie*

*Joseph GONTIER*

Foyer logement pour personnes âgées

## 7. CHOIX DES INTERVENANTS

MEDECIN			
INFIRMIERE			
KINE			
PHARMACIE			
AUTRES			

## 8. COMMENTAIRES DIVERS

49, Bd d'Avignon, 84170 MONTEUX

Site : [www.residence-gontier.fr](http://www.residence-gontier.fr)

Tél : 04 90 66 83 83

Contact : [direction@residence-gontier.fr](mailto:direction@residence-gontier.fr)