



Centre Communal d'Action sociale  
 Résidence Gorgeon  
 28 Avenue du vieux pont  
 66110 Amélie les Bains Palalda Montalba

### Renseignements pour admission

Cadre Réservé à l'administration

**Date du dépôt de la candidature** : ...../...../.....

NOM : ..... PRENOM : .....

NOM de jeune fille : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu : .....

#### ETAT CIVIL

Célibataire  marié(e)  séparé(e) ou divorcé(e)  veuve ou veuf  depuis le : ... /.../ ...

#### LIEU DE VIE ACTUEL

Adresse : .....

.....

Code postal et Ville : .....

Numéro de téléphone : .....

#### DONNEES PRISE EN CHARGE

N° de sécurité sociale : .....

Centre : .....

Mutuelle : .....

Adresse : .....

## RESSOURCES

CAISSE	MONTANT ANNUEL	MONTANT MENSUEL

Soit total mensuel : .....

Revenu déclaré : .....

Profession exercée autrefois : .....

Bénéficiez-vous de l'allocation personnalisée autonomie : OUI  NON

Classification GIR : .....

Bénéficiez-vous de l'allocation personnalisée au logement : OUI  NON

N° d'allocataire : .....

## DESIGNATION DES REFERENTS

Référent 1 : Lien de parenté : ..... Autres  .....

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL et VILLE : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone professionnel : .....

Mail : ..... Téléphone portable : .....

Référent 2 : Lien de parenté : ..... Autres  .....

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL et VILLE : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone professionnel : .....

Mail : ..... Téléphone portable : .....

**Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

NON : ..... PRENOM : .....

N° de téléphone : .....

Démarche à effectuer en cas de décès : .....

.....

**LISTE DES PIECES A FOURNIR AU DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION**

- Photocopie du livret de famille
- Photocopie de la carte d'identité
- Photocopie de la carte de vitale
- Bail et quittance ou, à défaut de la quittance, attestation du bailleur indiquant que le locataire est à jour de ses loyers et charges
- Photocopie de la carte de mutuelle ou CMU
- Grille A.G.I.R. (à faire remplir par le médecin traitant)
- Avis d'imposition (ou non-imposition) de l'année en cours
- Les relevés annuels des caisses de retraite (régime principal + les complémentaire)
- Coordonnée du notaire
- Copie du contrat obsèques (si souscription)
- RIB
- N° d'allocataire et adresse de la CAF ou MSA si vous percevez une aide au logement
- Jugement de mise sous sauvegarde de justice, curatelle ou tutelle (si Jugement)
- 1 photos