

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

Cadre Réserve 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(é) 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 :

Référent 3 : 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 :
 Portable :

NON : PRENOM :.....
 N° de téléphone :
 Portable :

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
- 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)