



CCAS DE CARBON-BLANC

**DEMANDE D'ADMISSION A LA RESIDENCE AUTONOMIE  
RENE CASSAGNE**

**RESERVE A L'ETABLISSEMENT**

Date de la demande :

Attente  Abandon

Date de la réponse :

Date d'admission :

**DEMANDEUR(S)**

Demande d'admission pour : Homme  Femme  Couple

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_

Situation familiale : Marié(e)  Concubinage  Veuf / veuve  Célibataire

Né(e) le : \_\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ mail : \_\_\_\_\_

Situation au moment de la demande : à domicile  hospitalisé(e)   
Etablissement : \_\_\_\_\_  
Service : \_\_\_\_\_

Situation du conjoint au moment de la demande : à domicile  hospitalisé(e)   
Etablissement : \_\_\_\_\_  
Service : \_\_\_\_\_

**REFERENT DU DOSSIER**

**(Personne à contacter pour donner suite à cette demande)**

NOM / Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lien avec le(s) demandeur(s) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

**RESSOURCES MENSUELLES DEMANDEUR(S)**

	DEMANDEUR 1	DEMANDEUR 2
Salaire	€	€
Retraite	€	€
Complément retraite	€	€
Allocations diverses (merci de préciser)	€	€

**REVENUS FISCAL DE REFERENCE**

	DEMANDEUR 1	DEMANDEUR 2
Sur les revenus de l'année N-2	€	€
Sur les revenus de l'année N-1	€	€

**MOTIF(S) DE LA DEMANDE**

\* Pièce d'identité

\* 3 dernières quittances de loyer ou taxe foncière pour les propriétaires