

BUREAU DES ADMISSIONS –

Mme YON 02.35.96.77.11 – a.yon@bouicmanoury.fr

Mme THOMAS 02.35.96.77.11 – l.thomas@bouicmanoury.fr

Horaires d'ouverture au public :

du lundi au vendredi de 8 h 30 à 17 h 00

Visite établissement sur rendez-vous uniquement

TARIF HEBERGEMENT	Hébergement permanent			Accueil de jour
Applicable au 1 ^{er} Janvier 2023	Résident de plus de 60 ans	Résident de moins de 60 ans	Réservation de chambre	
TARIFS JOURNALIER	58.71 euros	78.20 euros	52.27 euros	39.29 euros
TARIF DEPENDANCE – APA				
Gir 1 et 2	22.97 € par jour (16.79 € pris en charge par le département)			
Gir 3 et 4	14.58 € par jour (8.40 € pris en charge par le département)			
Gir 5 et 6	6.18 € par jour (Reste à la charge du résident) Sous réserve d'une participation supplémentaire en fonction des revenus de l'intéressé			

SIMULATION CALCUL TARIF POUR UN HEBERGEMENT PERMANENT

Une personne est en GIR 2 : 58.71 € + (22.97 € - 16.79 €) x 31 jours : 2 011.59 euros pour un mois de 31 jours (Tarif net)

CAUTION 1900 € à verser sur présentation de facture (dispense pour les demandes d'aide sociale)

PIECES A FOURNIR AU BUREAU DES ADMISSIONS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Copie du livret de famille de la carte d'identité, photo d'identité et RIB | <input type="checkbox"/> N° dossier APA |
| <input type="checkbox"/> Attestation de carte vitale et la carte vitale | <input type="checkbox"/> Relevé d'assurance vie au 31.12. N-1* |
| <input type="checkbox"/> Copie de la carte de mutuelle | <input type="checkbox"/> Copie Dernier Avis d'imposition sur les revenus |
| <input type="checkbox"/> Copie du jugement de tutelle, curatelle ... | <input type="checkbox"/> Copie Dernier avis d'imposition taxes foncières * |
| <input type="checkbox"/> Copie Contrat obsèques, | <input type="checkbox"/> Attestation de la responsabilité civile |
| <input type="checkbox"/> N° d'allocataire caf | |
| <input type="checkbox"/> Résultat test PCR J-3 | |
| <input type="checkbox"/> Attestation pass sanitaire (si existant) | |

PIECES COMPLEMENTAIRES A FOURNIR POUR UNE DEMANDE AIDE SOCIALE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Extrait d'acte de naissance | <input type="checkbox"/> Copie carte d'invalidité |
| <input type="checkbox"/> Estimation du bien immobilier | <input type="checkbox"/> Copie échéancier cotisation mutuelle |
| <input type="checkbox"/> Acte notarié | <input type="checkbox"/> Copie échéancier cotisation responsabilité civile |
| <input type="checkbox"/> 3 derniers relevés de comptes, épargnes, placement | |