

**BUREAU DES ADMISSIONS – Actualisé le 30/04/2024**Mme YON 02.35.96.77.11 – a.yon@bouicmanoury.frMme 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} Février 2024 | Résident de plus de 60 ans | Résident de moins de 60 ans | Réservation de chambre | |
| TARIFS JOURNALIER | 61.92 euros | 81.07 euros | 55.52 euros | 42.05 euros |
| TARIF DEPENDANCE – APA | | | | |
| Gir 1 et 2 | 23.40 € par jour (17.10 € pris en charge par le département) | | | |
| Gir 3 et 4 | 14.85 € par jour (8.55 € pris en charge par le département) | | | |
| Gir 5 et 6 | 6.30 € 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 : 61.92 € + (23.40 € - 17.10 €) x 31 jours : 2 114.82 euros pour un mois de 31 jours (Tarif net)

CAUTION 2200 € 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 | <input type="checkbox"/> N° dossier APA |
| <input type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité | <input type="checkbox"/> Relevé d'assurance vie au 31.12. N-1 |
| <input type="checkbox"/> Attestation de sécurité sociale | <input type="checkbox"/> Copie Dernier Avis d'imposition sur les revenus |
| <input type="checkbox"/> Carte Vitale | <input type="checkbox"/> Copie Dernier Avis d'imposition taxes foncières |
| <input type="checkbox"/> Copie de la carte de mutuelle | <input type="checkbox"/> Attestation de la responsabilité civile |
| <input type="checkbox"/> Copie du jugement de tutelle, curatelle ... | <input type="checkbox"/> Copie Contrat obsèques |
| <input type="checkbox"/> N° d'allocataire caf | <input type="checkbox"/> RIB (prélèvement automatique) |

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"/> 12 derniers relevés de comptes, épargnes, placement | |

Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes.
373, rue Charles de Gaulle – Fauville en Caux –
76640 TERRES DE CAUX

☎ : 02 35 96 77 11 – 📠 : 02 35 56 80 94 - @ : residence.bouicmanoury@orange.fr
– Site internet : <https://ehpad.terres-de-caux.fr>