



CCAA
Centre Intercommunal
d'Action Sociale

RESIDENCE SENIORS

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION



Centre Intercommunal d'Action Sociale d'Aire sur l'Adour

16 Rue du Général Labat – 40800 AIRE SUR L'ADOUR – Tél. 05.58.71.78.77 – courriel :
cias@cdcaire.org

ETAT CIVIL

Civilité : Monsieur Madame

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse actuelle :

N°, Voie, Rue, Boulevard :

Code Postal : Commune :

Téléphone fixe :

Téléphone portable : E.Mail.....

Situation familiale :

Célibataire Vit maritalement Pacsé(e) Marié(e)

Veuf(ve) Séparé(e) Divorcé(e)

Nombre d'enfants :

Mesure de protection juridique : Oui Non En cours

Si oui, laquelle : Tutelle Curatelle Sauvegarde de justice

Bénéficiez vous des services du CIAS ?

Service d'Aide à Domicile

Service de Soins Infirmiers à Domicile

Portage de repas

Petits dépannages

Transport

Téléalarme

Souhaitez vous les conserver ou en bénéficier ?

oui non

oui non

oui non

oui non

oui non

oui non

PERSONNE DE CONFIANCE

Coordonnées d'une personne de confiance :

Lien à préciser : || familial : || autre :

Nom et Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : E.Mail.....

LOGEMENT SOUHAITE

Type de logement souhaité :

|| Studio : surface de 35 m² pour un loyer de€ ; charges locatives :€

|| T2 : surface de 45 m² pour un loyer de€ ; charges locatives :€

|| T3 : surface de 65 m² pour un loyer de€ ; charges locatives :€

Place de parking sous terrain souhaitée (15,00€ par mois) : || oui || non

Date d'entrée souhaitée : || dans les 6 mois || échéance plus lointaine

Présence d'un animal : || oui || non si oui, lequel :

Motivation à entrer dans cette résidence :

|| Rapprochement familial

|| Rapprochement des commodités du centre ville

|| Réponse à votre isolement

|| Autres :

.....
.....
.....

ASPECTS FINANCIERS

**Merci de renseigner ce tableau et de joindre votre dernier avis d'imposition
afin d'évaluer au plus près le montant de votre Aide au Logement.**

NOMS et ADRESSES CAISSES DE RETRAITE	MONTANTS	PERIODICITE DES VERSEMENTS

Actuellement : êtes vous ? Propriétaire Locataire

Percevez-vous une Allocation Logement ? oui non

Dossier à retourner à :

Monsieur Le Directeur du C.I.A.S
16, Rue du Général Labat
40800 AIRE SUR L'ADOUR

Date de la demande :/...../20.....

Signature du demandeur ou de son représentant légal :

