

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

RESIDENCE HELOISE

11 avenue Charles de Gaulle

95160 Montmorency

Tél : 01.39.64.98.00

Fax : 01.39.64.14.83

Courriel : rpa@ville-montmorency.fr

- ⇒ Merci de compléter la demande d'admission et d'y joindre les justificatifs listés ci-dessous.
- ⇒ Faire remplir la grille AGGIR (grille d'autonomie) par le médecin traitant.

Pièces administratives à fournir :

- La demande d'admission,
- Le certificat médical accompagné de la grille AGGIR dûment rempli,
- Une copie de la pièce d'identité,
- Une copie du livret de famille,
- Une copie de l'attestation de droits à l'assurance maladie,
- Une copie du dernier avis d'imposition,
- Une copie de la notification de retraite ou les 3 derniers relevés bancaires,
- Une copie du dernier décompte de paiement de votre retraite complémentaire ou les 3 derniers relevés bancaires,
- Une copie des trois dernières quittances de loyers ou attestation d'hébergement + pièce d'identité + justificatif de domicile de moins de 3 mois de l'hébergeant ou taxe foncière.