



# Inscription en établissement d'accueil pour personnes âgées

**Vous envisagez la possibilité de vous inscrire dans un établissement d'accueil pour personnes âgées. Afin de faciliter vos démarches, le Conseil général en partenariat avec les établissements finistériens a élaboré une première fiche d'inscription type que vous pouvez adresser directement aux établissements. Ce dossier ne vaut que pour une inscription sur liste d'attente et son dépôt ne vaut en aucun cas une admission. Merci de compléter cette fiche de renseignements, de faire compléter le volet médical joint par votre médecin et de prendre contact avec les responsables des établissements de votre choix.**

## ▼ État civil

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

N° de Sécurité sociale :

Date et lieu de naissance :

Situation familiale :  célibataire  marié(e)  veuf(ve)

Adresse : .....

Téléphone :

Motif de la demande : .....

Type d'hébergement recherché (cf fiche « d'informations pratiques ») :

Longue durée  Temporaire  Autre : .....

## ▼ Demande faite par

La personne elle-même

La famille - précisez le lien de familial :

Un représentant légal :

Tutelle  Curatelle  Sauvegarde de justice

Autre - précisez : .....

La personne concernée est-elle informée de cette demande?

Oui  Non

## ▼ Cadre réservé au service

## ▼ Personne à contacter pour la suite du dossier

(la 1<sup>ère</sup> personne citée sera considérée par l'établissement comme référente)

1 Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone domicile :

travail :

portable :

Courriel : .....

2 Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone domicile :

travail :

portable :

Courriel : .....

## ▼ Situation

Où habitez-vous actuellement ?

À votre domicile

Chez vos enfants

En établissement / Nom et service à indiquer : .....

Autre précisez :

Adresse : .....

Téléphone :

Percevez-vous l'APA (Allocation Personnalisée Autonomie) ?

Oui  Non

Si oui, quel est votre GIR

## ▼ Cadre réservé au service



**Conseil général du Finistère**

Direction des personnes âgées et des personnes handicapées

Cité administrative de Ty-Nay - 29196 Quimper cedex

Tél. 02 98 76 22 46 - Fax 02 98 76 24 49