



# CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

EVREUX  
CCAS

Résidences Autonomie 06 09 06 17 33

## DEMANDE D'ADMISSION RESIDENCES AUTONOMIE

Choix de la résidence (à numéroter par ordre de préférence)

...Madeleine...Maillot...Navarre...Nétreville

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° Téléphone :

Adresse Mail :

Date de naissance :

Lieu de Naissance :

Sous protection (Tutelle / Curatelle) oui non

Cadre réservé à l'administration

Date du dépôt du dossier :

Date entretien préadmission :

Avis de la commission : favorable défavorable sous réserves

Attribution de l'appartement n°

Le :

En quelques mots dites-nous pourquoi souhaitez-vous intégrer une résidence autonomie ? :

### Note d'information :

Votre demande sera enregistrée sur notre liste d'attente et nous reviendrons vers vous dans les plus bref délais.



Centre communal d'action sociale  
45 rue de Melleville 27000 Evreux  
02.32.31.89.89



# CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

ÉVREUX  
CCAS

RESIDENCES AUTONOMIE

## LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

Madame, Monsieur,

Les résidences autonomie s'adressent à un public autonome :

- de 60 ans ou plus, retraité,
- de moins de 60 ans disposant d'une reconnaissance de personne en situation de Handicap.

Afin de constituer une demande d'admission, je vous remercie de bien vouloir nous faire parvenir les pièces suivantes :

- La fiche de renseignement complétée,
- La fiche d'autonomie complétée par votre médecin traitant,
- La copie du livret de famille (extrait de naissance pour les personnes célibataires),
- La copie de votre carte d'identité,
- La copie de votre attestation de carte vitale,
- La copie de votre avis d'imposition ou de non-imposition (admissions soumises à des conditions de ressources conformément aux conventions APL),
- La copie de la notification APA (Aide personnalisée à l'Autonomie) financée par le Conseil Départemental,
- La copie de votre dernière quittance de loyer,
- La copie de la notification MDPH si reconnaissance de personne en situation de Handicap.
- La copie du jugement de curatelle, de tutelle ou la sauvegarde de justice.
- Si vous êtes un couple, il conviendra de compléter un dossier d'admission par personne.

# FICHE DE RENSEIGNEMENT

RESIDENCE : ..... Appartement n° : .....

Date d'entrée : ...../...../.....

**NOM-PRENOM :** .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Date et lieu de naissance : .....

Médecin traitant :

Téléphone :

## PERSONNES A PREVENIR

### REFERENT FAMILIAL ou représentant légal

NOM-Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Adresse (complète): .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Mail : .....

NOM-Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Adresse (complète): .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Mail : .....

NOM-Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Adresse (complète): .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Mail : .....

NOM-Prénom : ..... Lien de parenté : .....

Adresse (complète): .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Mail : .....

Coordonnées du Notaire : .....

N° Contrat obsèques : .....



EVREUX  
CCAS

# CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

RESIDENCES AUTONOMIE

## FICHE D'AUTONOMIE

Doit être complétée par le médecin traitant

*En vue d'une admission au sein d'une Résidence Autonomie pour personnes âgées  
(établissement non médicalisé)*

NOM : .....

Prénom : .....

Lieu de résidence actuel : .....

.....

Date et lieu de Naissance : .....

MOTIF DE LA DEMANDE D'ADMISSION : .....

.....

AVIS DU MEDECIN TRAITANT POUR UNE ENTREE EN RESIDENCE AUTONOMIE :

(Etablissement non médicalisé)

- Favorable
- Défavorable



**Nom et Prénom****Orientation spatio-temporelle**

- ◇ Totalemment désorienté(e)
- ◇ Partiellemment désorienté(e)
- ◇ Bien orienté(e)

**Cohérence**

- ◇ Incohérente
- ◇ Partiellemment incohérente
- ◇ Cohérente

**Troubles du comportement**

OUI NON

Précisez : (Fugues, agitation, agressivité, apathie, déambulation.....)

.....

.....

**Vie sociale**

- ◇ S'isole
- ◇ Communique à distance (écrit, téléphone..)
- ◇ Communique avec l'entourage
- ◇ Peut participer à des activités en groupe

**Vue**

- ◇ Non voyant(e)
- ◇ Mal voyant(e)
- ◇ Voyante

**Audition**

- ◇ Non entendant(e)
- ◇ Mal entendant(e)
- ◇ Entendant bien

**Parole**

- ◇ Ne peut s'exprimer
- ◇ Parle avec difficulté
- ◇ Parle normalement

**Hygiène**

- ◇ Ne peut pas faire sa toilette
- ◇ Fait sa toilette avec une aide
- ◇ Fait sa toilette seul(e)

**Alimentation**

- ◇ Doit être alimenté(e)
- ◇ Doit être aidé(e)
- ◇ Doit être stimulé(e)
- ◇ S'alimente seul(e)

**Texture**

- ◇ Normale
- ◇ Hachée
- ◇ Mixée

Troubles de la déglutition  Oui  Non

**Habillage**

- ◇ Ne s'habille pas
- ◇ Doit être aidé(e) pour s'habiller
- ◇ S'habille seul(e)

**Continence**

- ◇ Incontinence complète
- ◇ Incontinence occasionnelle  Urinaire  Anale
- ◇ Doit être aidé(e)  Urinaire  Anale
- ◇ Pas d'incontinence

**Périmètre de marche**

- ◇ Confiné(e) au lit et/ou fauteuil
- ◇ Se déplace dans le logement uniquement
- ◇ Se déplace hors du logement
- ◇ Se déplace à l'extérieur

**Marche**

- ◇ Avec l'aide d'une personne
- ◇ Avec l'aide d'une canne
- ◇ Avec l'aide d'un déambulateur
- ◇ Sans aide
- ◇ Fauteuil roulant avec aide
- ◇ Fauteuil roulant sans aide

## TRAITEMENTS MEDICAUX

**L'intéressé(e) est-il (elle) suivi(e) par un Médecin spécialiste ?.....**

- Si c'est le cas, Merci de mentionner leur(s) nom(s) et spécialité(s)

Date :

Cachet et signature du Médecin :

3



## 1 - Tarification des Redevances Locatives 2026

### Résidence la Madeleine

	Charges €	Loyer €	Redevance €
<b>Type F1 bis</b>	57,80	480,06	537,86
<b>Type F2</b>	84,37	552,45	636,82

Charges : eau et chauffage, maintenance des ascenseurs, ordures ménagères, entretien des portes automatiques et digicode, électricité des communs

### Résidence Maillot

	Charges €	Loyer €	Redevance €
<b>Type F1 bis</b>	51,54	342,05	393,59

Charges : eau, maintenance de l'ascenseur, ordures ménagères, entretien des portes automatiques et digicode, électricité des communs

### Résidence Navarre

	Charges €	Loyer €	Redevance €
<b>Type F1 bis</b>	50,62	284,97	335,59
<b>Type F2</b>	60,51	354,43	414,94

Charges : eau, système d'appel d'urgence, ordures ménagères, entretien des portes automatiques et digicode, électricité des communs

### Résidence Nétreville

	Charges €	Loyer €	Redevance €
<b>Type T1 bis</b>	30	548,16	578,16
<b>Type T2</b>	60	592,91	652,91

Charges : chauffage, système d'appel d'urgence, maintenance des ascenseurs, ordures ménagères, entretien des portes automatiques et digicode, électricité des communs

## 2 - Tarification de la Prestation Restauration *(Tarifs révisables tous les ans)*

Prestations	Tarifs
Repas résident en Résidences autonomie	7,61 €
Repas retraité ébroïcien extérieur aux résidences autonomie	8,54 €
Repas invité en résidences autonomie	13,37 €
Repas festif en Résidences autonomie	11,52 €

## 3 – Tarification de la Prestation Parking

Prestations	Tarifs
Une place de parking sous terrain Nétreville	20 € mensuel

## 4 – Tarification des reproductions en cas de perte de clés, badges, télécommandes et médaillons pour les Résidences Autonomie de Madeleine, Maillot et Navarre

Reproduction	Tarifs
Médaillon téléassistance	252 €
Badge porte d'entrée	6,38 €
Télécommande portail	33,59 €

## 5 – Tarification des reproductions en cas de perte de clés, badges, télécommandes et médaillons pour la Résidences Autonomie Lucie Aubrac à Nétreville

Reproduction	Tarifs
Médaillon téléassistance	252 €
Clé porte résident	50,16 €
Badge porte d'entrée	22,47 €
Badge garage	48 €