

FICHE DE CONTACT – MARPA LES BARONNIES

I – Candidat Résident

Nom : **Prénom :**

Nom de naissance :

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse :
.....

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Adresse Mail :**

Sexe : Féminin Masculin

Situation familiale : Célibataire Veuf(ve)
 Marié(e) ou en couple Divorcé(e) / Séparé(e)

Organisme d'assurance maladie :

Mutuelle complémentaire : Oui Non

Organisme de retraite principale :

Organisme(s) de retraite complémentaire(s) :
.....

II – Enfants ou Proches

Nom et prénom	Adresse - Téléphone	Lien de parenté

III – Vos motivations

Pour quelles raisons envisagez-vous de venir à la MARPA ?

- pour rompre la solitude
- pour un meilleur confort
- pour plus de sécurité
- pour plus d'aide
- pour des raisons de santé
- pour vous rapprocher de votre famille
- autre, préciser :

IV – Vos aides actuelles

1) Bénéficiez-vous actuellement d'un service d'aide à domicile ?

- Oui Non

Si oui, préciser le nombre d'heures d'intervention hebdomadaire :

2) Bénéficiez-vous de l'APA (Allocation Personnalisée d'Autonomie) ?

- Oui Non

Si oui, préciser votre GIR (Groupes Iso-Ressources) :

- 1 2 3 4

V – Admission

A quelle date souhaiteriez-vous emménager à la MARPA ?

.....

VI – Informations complémentaires

Vous pouvez faire part ci-dessous de vos observations ou informations complémentaires :

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

Date

Signature

Nous prendrons contact avec vous pour un entretien individualisé.