



DEMANDE DE LOGEMENT INTERMEDIAIRE  
-résidence St Jean- Doué-en-Anjou-

N° Dossier :

Date de la demande : .....

ORIGINE ET MOTIF DE LA DEMANDE

**ORIGINE :**

Etablissement : .....

Domicile

**MOTIF :**

- Attente d'aménagement de la maison, travaux
- Absence de votre famille proche
- Attente d'entrée dans un lieu de vie adapté (date d'entrée prévue : .....) )
- Pour une famille qui accompagne un parent hospitalisé
- Autre, précisez : .....

DESCRIPTIF DE LA DEMANDE

Date d'entrée souhaitée : .....

Durée d'hébergement envisagée :

- 1 mois     2 mois     3 mois     4 mois     5 mois     6 mois
- Autre, précisez : .....

IDENTITE DE LA PERSONNE

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Tél : ..... portable : ..... Mail : .....

Situation matrimoniale :  Marié(e) ou vie maritale  Célibataire  Veuf (ve)  divorcé ou séparé

CONTACT FAMILLE

Nom et prénom de la personne à contacter : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Nom du médecin traitant : ..... Téléphone : .....

Degré d'autonomie :  Autonome  Aide partielle  Aide totale

GIR (si évalué) : .....

## DECISION DE LA COMMISSION D'ADMISSION

Date de la commission : .....

Favorable     Défavorable

Motif : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## DOCUMENTS A JOINDRE A LA FICHE D'INSCRIPTION

- Copie du dernier avis d'imposition
- Copie de la carte nationale d'identité recto-verso

## A ADRESSER PAR MAIL OU COURRIER POSTAL A :

**CCAS DOUE EN ANJOU**  
16 place Jean Begault  
DOUE-LA-FONTAINE  
49700 DOUE- EN-ANJOU  
Tel : 02 41 83 98 46  
Mail : [accueil-ccas@doue-en-anjou.fr](mailto:accueil-ccas@doue-en-anjou.fr)