

III – Vos motivations

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

- pour rompre la solitude
- pour un meilleur confort
- pour des raisons de santé
- pour la proximité des services (maison de santé, pharmacie, gare SNCF, commerces, poste)
- autre, préciser :
- pour plus d'aide
- pour plus de sécurité
- pour vous rapprocher de votre famille

IV – Vos aides actuelles

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

- Oui
- Non

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

Préciser votre GIR (Groupes Iso-Ressources) :

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

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

- Oui
- Non

V – Aspect financier

Comment pensez-vous financer vos frais d'hébergement :

- seul
- avec l'aide de tiers

VI – Admission

A quelle date souhaiteriez-vous emménager à la MARPA ?

.....

VII – 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.