RÉSIDENCE AUTONOMIE
LE COTEAU DES COQUELICOTS

RÉSIDENCE MODERNE, SPACIEUSE ET RESPLENDISSANTE À DESTINATION DES PERSONNES ÂGÉES

SITUÉE À NOGENT-SUR-OISE
AU CŒUR D'UN COMPLEXE INTERGÉNÉRATIONNEL

DEMANDE DE LOGEMENT

VILLE DE Nogent sur-Oise

R.A. LE COTEAU DES COQUELICOTS - 06 20 68 50 16
30 AVENUE SAINT-EXUPÉRY - 60180 NOGENT-SUR-OISE

GRANDIR . S'OUVRIR . TRANSMETTRE

Madame, Monsieur,

Vous avez 60 ans et plus, vous êtes retraité et autonome, cette offre de service dédiée aux séniors est faite pour vous.

Cohabiter dans une résidence autonomie présente de nombreux avantages et des opportunités sur le plan pratique et humain.

L'ouverture sur le quartier des coteaux, la proximité des commerces et des transports, la présence d'une équipe communale, le gardiennage, les petits travaux assurés et les activités sociales et récréatives variées sont les dispositions d'un environnement sécurisé, confortable et adapté à vos besoins spécifiques.

Notre résidence autonomie est conçue pour favoriser votre indépendance tout en vous proposant un soutien et une assistance personnalisée.

Sensibles à l'importance de maintenir votre autonomie et votre qualité de vie, nous proposons la tranquillité d'esprit avec une équipe dévouée pour vous accompagner dans votre quotidien et vous offrir un environnement chaleureux et convivial où vous pourrez vous épanouir seul ou avec vos voisins.

Nous serions ravis de vous accueillir dans cette résidence et de vous offrir une expérience de vie enrichissante et épanouissante.

Nous vous invitons à prendre attache auprès de l'accueil de la résidence autonomie joignable au **03 44 71 84 06** ou par mail **rpa@nogentsuroise.fr** pour qu'un rendez-vous vous soit proposé.

Pleinement vôtre,
L'équipe de la Résidence Autonomie

VILLE DE Nogent sur-Oise

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

4 bis rue du Docteur Schweitzer
60180 NOGENT-SUR-OISE
03 44 66 41 20

DEMANDE DE LOGEMENT
Résidence Autonomie

30 avenue Saint-Exupéry
60180 NOGENT-SUR-OISE
03 44 71 84 06
rpa@nogentsuroise.fr

CONDITIONS D'ADMISSION

Les résidences autonomies sont destinées à accueillir des personnes valides, autonomes de plus de 60 ans et sans activité professionnelle.

Les logements sont attribués par ordre de priorité aux personnes résidant à la résidence Saint-Exupéry.
Les conditions d'attribution d'un logement supposent, de la part de l'intéressé que :

- La demande d'entrée en résidence soit le résultat d'une décision réfléchie et choisie
- Il soit en capacité de se déplacer seul dans le logement, de se lever et de se coucher seul
- Il ne soit pas confiné au lit ou au fauteuil
- Ses fonctions intellectuelles ne soient pas altérées
- Il ne nécessite pas de présence et/ou de surveillance continue

PROCÉDURE D'ADMISSION

Nous vous invitons à nous retourner l'imprimé rempli à la Résidence Saint-Exupéry / Pôle Séniors sous enveloppe fermée à l'adresse indiquée ci-dessus.
En fonction des disponibilités, vous rencontrerez la responsable de la Résidence pour un entretien préalable.
Le dossier sera à compléter avec les pièces à fournir pour valider l'admission accompagnées des documents confidentiels liés à votre situation personnelle.

Le dépôt du présent dossier ne constitue pas un engagement de la Résidence Saint-Exupéry sur une future admission, qui sera soumise à l'avis de la commission d'attribution.

VILLE DE Nogent sur-Oise

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

4 bis rue du Docteur Schweitzer
60180 NOGENT-SUR-OISE
03 44 66 41 20

DEMANDE DE LOGEMENT
Résidence Autonomie
« Le Coteau des Coquelicots »

30 avenue Saint-Exupéry
60180 NOGENT SUR OISE
03 44 71 84 06
rpa@nogentsuroise.fr

Date du dépôt du dossier : _____

NOM : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

N° TÉLÉPHONE : _____

Cadre réservé à la Résidence Autonomie :

Entretien de pré-admission en date du : _____/ _____/ _____

Avis : _____

Attribution de l'appartement n°_____

Le _____/ _____/ _____

DOSSIER ADMINISTRATIF

ÉTAT CIVIL DE LA OU DES PERSONNES SOUHAITANT ENTRANT EN RÉSIDENCE

DEMANDEUR 1

Civilité : ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom de naissance : _____
(Suivi, s'il y a lieu du nom d'usage)

Prénom (s) : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Pays ou département : _____

N° de sécurité sociale : _____

N° CAF : _____

DEMANDEUR 2 SI COUPLE :

Civilité : ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom de naissance : _____
(Suivi, s'il y a lieu du nom d'usage)

Prénom (s) : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Pays ou département : _____

N° de sécurité sociale : _____

N° CAF (si différent) : _____

SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire ☐ Vit maritalement ☐ Pacsé (e) ☐ Marié (e)

☐ Veuf(ve) ☐ Séparé (e) ☐ Divorcé (e)

Adresse : _____

_____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

MOTIF (S) DE VOTRE DEMANDE D'ENTRÉE SUR UNE RÉSIDENCE AUTONOMIE *(Facultatif)*

☐ Rapprochement familial ou amical

☐ Logement actuel inadapté

☐ Isolement

☐ Autre (à préciser) : _____

_____

_____

Date d'entrée souhaitée (sous réserve de disponibilité) :

Comment avez-vous connu la nouvelle résidence ?

☐ Par bouche à oreille

☐ Par le magazine municipal

☐ Par le site internet de la ville

☐ Autre (à préciser) : _____

DOSSIER DE DEMANDE D'ENTRÉE EN RÉSIDENCE AUTONOMIE

Nom et prénom (s) de la personne remplissant le dossier si différent :

_____

_____

Adresse : _____

_____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

E.mail : _____

Lien avec la personne concernée : _____

COORDONNÉES DES PROCHES*

Noms – Prénoms Adresse	Lien de parenté	Téléphone	E.mail

***Joindre une copie du livret de famille

DÉCLARATION DE RESSOURCES

Catégories de ressources (Pensions, retraites complémentaires, autres retraites…)	**Montant mensuel de la retraite de l'année en cours**	**Périodicité**	**Montant**
CARSAT			
RETRAITES COMPLÉMENTAIRES			
AUTRES RESSOURCES (rentes…)			
TOTAL REVENUS ET VERSEMENTS	**€**		**€**

MESURE DE PROTECTION JURIDIQUE

☐ OUI ☐ NON ☐ EN COURS

Si oui, laquelle

☐ Sauvegarde de justice ☐ Curatelle ☐ Curatelle renforcée

☐ Tutelle ☐ Mandat de protection future

Si oui, coordonnées de la personne qui assure la protection juridique

Nom _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

AUTONOMIE

APA (**A**llocation **P**ersonnalisée d'**A**utonomie)
Percevez-vous une prestation :

☐ Oui ☐ Non ☐ En cours d'étude

Si oui, depuis quelle date : _____ / _____ / _____

Quel est le GIR (**G**roupe **I**so-**R**essources de 1 à 6) indiqué dans votre « plan d'aide » :
Si l'APA est versée, transmettre impérativement le plan détaillé.

CARTE MOBILITÉ INCLUSION (CMI)

Disposez-vous d'une CMI « Invalidité ou carte d'invalidité » ?

☐ Oui ☐ Non

Date _____ / _____ / _____
Précédée de la mention manuscrite :
« Lu et Approuvé »

De la ou des personne (s) concernée (s) par cette demande :

De la personne ayant rempli le dossier :

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement non informatisé par le Pôle Séniors du Centre Communal d'Action Sociale de la Ville de Nogent-sur-Oise sis à 30 avenue Saint-Exupéry 60180, Nogent-sur-Oise pour l'instruction des demandes de logement au sein de la RA Coteau des Coquelicots.

Le responsable de traitement a désigné l'ADICO sise à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de déléguée à la protection des données. Le traitement est nécessaire au respect d'une obligation légale (articles 1240 et suivants du Code Civil). Le traitement est nécessaire au respect de l'intérêt légitime auquel la mairie est soumise.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Pôle Seniors du CCAS de Nogent-sur-Oise.

Les données sont conservées pendant toute la durée d'instruction du dossier de demande de logement, puis archivées après le départ de la personne.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit à la limitation du traitement. Les droits à l'effacement, la portabilité et l'opposition ne s'appliquent pas dans ce cas. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le service chargé de l'exercice de ces droits à l'adresse suivante : Pôle Seniors, 30 avenue Saint-Exupéry 60180 Nogent-sur-Oise ; rpa@nogentsuroise.fr ou au 06 20 68 50 16.

Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.