



## **DEMANDE DE TARIFS DIFFERENCIES**

**A joindre obligatoirement avec le dossier de demande de logement  
pour les nouveaux résidents**

**A retourner auprès de la responsable d'établissement ou par courrier auprès du  
Service de La Direction des Personnes Agées**

**C.S 81237**

**37012 TOURS CEDEX 1**

[delphine.lebunetel@ccas-tours.fr](mailto:delphine.lebunetel@ccas-tours.fr) ou ☎ 02 47 37 03 22

Le Conseil d'Administration du Centre Communal d'Action Sociale de la Ville de Tours a décidé, dans sa séance du 15 décembre 2011, d'étendre le dispositif de tarifs différenciés aux diverses prestations proposées en résidences.

Ces tarifs différenciés sont destinés aux personnes de plus de soixante ans à leur entrée en foyer selon leur reste à vivre (cf. calcul du reste à vivre). Bénéficient prioritairement de ce dispositif, les personnes résidant au sein des établissements de l'EHPA du CCAS de la Ville de Tours et dans la limite des places disponibles aux personnes de plus de soixante deux ans répondant aux critères de ressources et résidant sur la commune de Tours.

Il est proposé une modulation sur les tarifs 2019 pour les prestations en fonction des revenus, sachant que pour la restauration le Conseil Départemental d'Indre et Loire accorde une aide de 2 € par repas (dans la limite d'un repas par jour) aux personnes âgées bénéficiaires de l'A.S.P.A (Allocation de solidarité aux personnes âgées) qui vient en déduction des tarifs indiqués ci-dessous et à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2019.

**Cadre réservé à l'administration**

Nom de la Résidence : .....

Nom de la Responsable : .....

Dossier reçu le : .....

N° Inscription : .....

N° de demande de logement : .....

☐ En résidence    ☐ Nouveau résident    ☐ Extérieur

Date d'entrée : .....

## FONCTIONNEMENT DE L'ATTRIBUTION

- la demande sera faite par le Résident, ou par la personne de plus de 60 ans répondant aux critères de ressources domiciliée uniquement sur la commune de Tours.
- dans un souci de proximité et de confidentialité la constitution du dossier se fera avec la Directrice de la Résidence.
- l'analyse du dossier sera confiée à la compétence d'un agent de la Direction de l'Insertion et de la Solidarité du CCAS.
- les pièces justificatives nécessaires pour la validité du dossier sont : **(Voir au dos du dossier)**
- Si les conditions d'attribution sont réunies et le dossier déclaré complet après réception des pièces justificatives, le tarif différencié est accordé au premier du mois suivant le dépôt de la demande. La date limite du dépôt du dossier est fixée au 15 de chaque mois
- Tout changement de ressources dans l'année doit être signalé pour que les droits soient réévalués
- Chaque année, cette aide sera réévaluée et la personne devra fournir ses justificatifs au 15 novembre pour le maintien de ses droits avant le 1<sup>er</sup> janvier**

## CALCUL DU RESTE A VIVRE

Ressources : Outre les revenus déclarés sur la feuille d'imposition, il est indispensable d'y ajouter les autres sources de revenus telles que les allocations (APL, ALS...) afin d'avoir une vision plus juste de l'ensemble des ressources.

Charges : pour les résidents en foyer, seule la redevance (comprenant loyer et charges) est prise en compte. Pour les non-résidents, seront pris en compte le loyer et un forfait de charge défini par la CAF (65,46 € pour une personne seule ou 130,92 € pour deux).

Reste à vivre = Ensemble des ressources - redevance (pour les résidents) ou Ensemble des ressources - coût du loyer et du forfait de charge (pour les non-résidents).

## VOTRE ETAT CIVIL

Demandeur	NOM et prénom	NOM (jeune fille)	Date et lieu de naissance

Situation matrimoniale (cocher la case correspondante) :

Célibataire ☐ Vit maritale ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Autres ☐ \_\_\_\_\_ (à préciser)

Si conjoint(e) ou concubin(e)	NOM et prénom	NOM (jeune fille)	Date et lieu de naissance

## VOS COORDONNEES

Adresse :

Code Postal + ville :

Téléphone :

## Coordonnées de votre tuteur ou de votre curateur (le cas échéant)

NOM Prénom :

Adresse :

Code Postal + ville :

Téléphone

### RENSEIGNEMENTS FINANCIERS DU FOYER

Nature	Vos revenus	
	Demandeur	Conjoint(e) ou concubin(e)
Pension d'invalidité		
Pension de guerre		
Allocation d'adulte handicapée		
Retraite principale		
Retraites complémentaires		
Rentes (accident de travail ou autre)		
Loyers perçus		
Viager		
Pension alimentaire perçue		
ALS ou APL		
Allocations de solidarité (ex FNS)		
Autres revenus (à préciser)		
<b>Total des revenus annuels</b>		
<b>Total des revenus mensuels</b>		
<b>Redevance ou loyer (à retrancher)</b>		
<b>RESTE A VIVRE</b>		
<b>TRANCHES</b>	<b>RESTAURATION :</b>	<b>ANIMATION / ASSISTANCE : EAU &amp; CHAUFFAGE :</b>

Je soussigné(e), M \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et m'engage à prévenir le service si mes ressources venaient à changer.

Date :

Signature

### Pièces à fournir avec la demande de tarifs différenciés :

**- Pour les non résidents, Justificatif d'identité**

Justificatif de domicile de moins de trois mois (facture d'électricité, d'eau, ...)

Photocopies des notifications CAF ou MSA

**- Pour les résidents,**

- Photocopie des notifications ASPA, minimum vieillesse, ASV

- Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non imposition

- Simulation APL (CAF ou MSA)

**- Justificatifs des autres sources de revenus dont Allocation Adulte Handicapé**

Toutes les informations communiquées dans ce dossier sont strictement confidentielles.

Toute saisie informatique a fait l'objet d'une déclaration auprès de la C.N.I.L. (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés).