



Demande de participation financière

Accueil de jour

Délibération 02.09.13 du 18/09/2013

Bénéficiaire

NOM Prénom

Date de naissance

Adresse

N° de téléphone _____

A remplir par la structure d'accueil

Structure d'accueil

Nom de la structure.....

Aide au financement de l'accueil de jour

Tarif journée Dépendance + hébergement + transport	Participation de l'APA	Aide extra légale du Conseil Général	Autre à préciser	Reste à charge du bénéficiaire par jour

Date d'entrée.....

Tampon de l'établissement

Fréquentation.....

Réponse du CCAS

Décision du CCAS

Tampon du CCAS

Participation financière de.....

A compter du

Pièces obligatoires à joindre à cette demande : une pièce d'identité et un justificatif de domicile

Date

Signature du bénéficiaire

Dossier à transmettre, par courrier, fax ou courriel, dûment complété avec les pièces obligatoires au secrétariat général du CCAS – Maison de la Solidarité, 16 Bd Casimir Pelloutier ☎ 04 92 74 47 42 – Fax 04 92 74 47 49 – courriel ccas@ville-manosque.fr