

Nom : Prénom :

Formation :

Téléphone : Email :

ADRESSE DES LOGEMENTS

EHPAD Michel Bélorgeot

41, impasse des Moulins
Bus n°6 - arrêt Camperiols
Tramway ligne 3 - arrêt Pilory

EHPAD Pierre Laroque

830, rue de Salaison
Bus n°9 - arrêt Apollo
Bus la Ronde - arrêt Pierre Laroque

EHPAD Françoise Gauffier

13, rue André Puig Aubert
*Bus n°11 et Bus la Ronde -
arrêt Cheng Du*

EHPAD Simone Gillet-Demangel

570, rue Rouget de Lisle
Bus n°11 et Bus la Ronde
Arrêt Rouget de Lisle

EHPAD Les Aubes

119, Avenue Saint André de Novigens
Bus n°14
Arrêt foyer des Aubes

Logement souhaité :

L'ensemble des logements sont non fumeurs.

LOGEMENT ACTUEL

Sélectionnez votre logement actuel

- Domicile familial Logement autonome Colocation
- Hébergement à titre gracieux Autre :
- Chez une tierce personne

MOTIVATIONS

Pourquoi souhaitez-vous intégrer ce projet de colocation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Décrivez votre projet d'animations ou votre action bénévole au sein de l'EHPAD ainsi que le temps consacré
(contrat d'intervention joint en annexe et à compléter)

GARANTS

Remplissez les informations demandées concernant les personnes se portant garantes pour la location de votre logement en résidence étudiante

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Situation familiale:

Célibataire Séparée Divorcé(e)

Marié(e) Concubin(e) Veuf(ve)

Adresse du domicile :

.....

Tél portable :

Tél fixe :

Profession :

Situation familiale:

Célibataire Séparée Divorcé(e)

Marié(e) Concubin(e) Veuf(ve)

Adresse du domicile :

.....

Tél portable :

Tél fixe :

Profession :

PIECES A FOURNIR

Je candidate à une colocation du CCAS dont le loyer sera compris entre 190 et 290€ (charges comprises).

Je renvoie mon dossier au : CCAS de Montpellier, Direction des Etablissements Pour Personnes Agées, 125 place Thermidor, CS 63998—34060 Montpellier Cedex 2

L'étudiant :

- Copie recto-verso de la pièce d'identité en cours de validité (si vous n'êtes pas de nationalité française joindre une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité).

- 1 relevé d'identité bancaire

Le garant :

- Copie recto-verso de la pièce d'identité en cours de validité
- 1 relevé d'identité bancaire
- Copie des 3 derniers bulletins de salaire (ou des sommes perçues au titre de la retraite).
- Copie du contrat de travail.
- Copie de la dernière quittance de loyer ou de la taxe foncière.
- Copie du dernier avis d'imposition (4 pages).
- Copie du livret de famille.

Je soussigné(e),

Fait à,

Le..... Signature précédée de « lu et approuvé »

déclare sincères les informations portées ci-dessus.

Cadre d'intervention définissant les conditions d'intervention de l'étudiant en colocation au sein de l'EHPAD...

Il est convenu ce qui suit :

Entre, d'une part :

Le CCAS de Montpellier, dont le siège est situé 125, place Thermidor CS 63998 34060 Montpellier Cedex 2, représenté par son Président, Michel Calvo

Et, d'autre part : Prénom, nom, demeurant au sein de l'EHPAD, et ci-après dénommé(e) le colocataire

Préambule

Le CCAS est un établissement public dont la vocation est d'accueillir, d'informer, d'accompagner et d'orienter les personnes fragiles ou en difficulté. Il met en place des actions innovantes, intergénérationnelles et solidaires pour permettre à chacun d'accéder à ses droits, de prévenir les ruptures de parcours de vie, de lutter contre l'isolement des personnes les plus fragiles et d'améliorer l'accompagnement des seniors.

Décrivez votre projet d'animations ou votre action bénévole au sein de l'EHPAD ainsi que le temps consacré :

Nous vous proposons une liste d'activités appréciées par nos résidents

Activités collectives

- Ateliers autour du chant et/ou de la musique
- Ateliers jeux physiques ou sportifs
- Ateliers autour du cinéma (projection, analyse plus débat)
- Ateliers de jardinage
- Ateliers créatifs et /ou artistiques

Activités individuelles

- Soins socio-esthétiques
- Passeurs de nuit
- Promenades extérieures
- Autres (à valider)

Projet proposé

Périodes d'intervention souhaitées en fonction de vos disponibilités (sous réserve de validation de la direction)

Horaires et temps d'intervention, le temps d'intervention est fractionnable.

- Samedi : 14h/17h30 (nbre d'heures)
- Dimanche : 14h/17h30 (nbre d'heures)

- Après-midi : 14h/17h30 (nbre d'heures)
- Accompagnement spectacle/sorties culturelles en fonction des propositions
- Projet spécifique Passeur de nuit : 18h30/20h (nbre d'heures)
- Projet spécifique soins socio esthétique : 10h/11h30 (nbre d'heures)

Les heures sont reportables en cas d'absence dans la limite de 6h00 cumulées

Si proposition d'activités fiche activité à remplir