

Tarifs en vigueur au : **01/05/2019**

La Résidence Jean Borel est habilitée partiellement à l'aide sociale pour 15 places, la réactualisation de ces tarifs hébergement est fixée par arrêtée du Président du Conseil Départemental.

Pour les autres places, la réactualisation des tarifs hébergement est fixée dans la limite d'un taux fixé par arrêtée du Ministre chargé de l'économie et des finances (Art. L342-3 du code de l'action sociale et des familles).

TARIFS HEBERGEMENT TTC (TVA en vigueur) applicables aux nouveaux entrants			
Tarifs Prix de Journée			
Résidents + 60 ans			
Chambre individuelle	65,00 €	<input type="checkbox"/>	Chambre double
			57,64 € <input type="checkbox"/>
Appartement	70,00 €	<input type="checkbox"/>	
Tarifs bénéficiaires de l'Aide Sociale à l'Hébergement / Prix de Journée			
	Résidents + 60 ans		Résidents - 60 ans
Appartement	61,00 €	<input type="checkbox"/>	75,72 € <input type="checkbox"/>
	Résidents + 60 ans		Résidents + 60 ans
Chambre individuelle	55,62 €	<input type="checkbox"/>	Chambre double
			55,00 € <input type="checkbox"/>
Forfait hospitalier	20,00 €		Dépôt de garantie
déduit en cas d'absence et sous conditions			2 131,00 €
			versé à l'admission

TARIFS DEPENDANCE TTC (TVA en vigueur) AU 01/05/2019	
applicables uniquement aux personnes âgées de plus de 60 ans	
GIR 1 - 2	21,70 € / jour
GIR 3 - 4	13,77 € / jour
GIR 5 - 6	5,84 € / jour

TARIFS PRESTATIONS ANNEXES TVA en vigueur	
Coiffeur - Pédicure :	Prestations proposées par un professionnel extérieur à l'établissement Les tarifs sont affichés dans l'établissement.
Restauration Tiers : <i>(invité, personne extérieure à l'établissement)</i>	Tarifs des prestations affichés à l'accueil et en salle de restauration
Autres prestations proposées par l'établissement	
Tarif unité téléphonique	0,15 €
	Clef de la chambre
	27,04 €
Forfait déplacement	7,77 €
	Caution médaillon système
	80,00 €
Forfait long déplacement	0,3787 €/km
<i>par commodité, il sera appliqué 0,37 €/km dans la facture</i>	

Le résident - Nom et Prénom :	Le Directeur
ou pour le résident, le représentant légal :	d'Etablissement :
Nom et Prénom :	
Date :	Date
Signature :	Signature :