

L'établissement Péan étant habilité totalement à l'aide sociale, la réactualisation des tarifs hébergement est fixée par arrêté du président du Conseil Départemental.

TARIFS HEBERGEMENT TTC (TVA en vigueur) applicables aux nouveaux entrants

Tarifs bénéficiaires de l'Aide Sociale à l'Hébergement / Prix de Journée

| | Résidents + 60 ans | | Résidents -60 ans | |
|--------------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Chambre individuelle ou double | 103,06 € | <input type="checkbox"/> | 125,95 € | <input type="checkbox"/> |
| Hébergement temporaire | 125,95 € | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | |
|--|---------|---------------------------------------|------------|
| Forfait hospitalier déduit en cas d'absence et sous conditions | 20,00 € | Dépôt de garantie versé à l'admission | 3 137,00 € |
|--|---------|---------------------------------------|------------|

TARIFS DEPENDANCE TTC (TVA en vigueur) AU 01/07/2020
applicables uniquement aux personnes âgées de plus de 60 ans

| | |
|-----------|----------------|
| GIR 1 - 2 | 22,06 € / jour |
| GIR 3 - 4 | 14,00 € / jour |
| GIR 5 - 6 | 5,94 € / jour |

TARIFS PRESTATIONS ANNEXES (TVA en vigueur)

(actualisé annuellement dans la limite d'un taux fixé par arrêté du Ministre chargé de l'économie et des finances (Art. L342-3 du code de l'action sociale et des familles)).

Coiffeur - Pédicure : Prestations proposées par un professionnel extérieur à l'établissement
Les tarifs sont affichés dans l'établissement.

Restauration Tiers : (invité, personne extérieure à l'établissement) Tarifs des prestations affichés à l'accueil et en salle de restauration

Autres prestations proposées par l'établissement

| | | | |
|--------------------------|---------|--|---------|
| Tarif unité téléphonique | 0,15 € | Marquage du linge (à l'entrée) | 62,41 € |
| Forfait accompagnement | 30,00 € | Clef de la chambre | 28,30 € |
| | | Caution médaillon système d'appel malade (sur indication médicale) | 83,22 € |

Le résident - Nom et Prénom :

ou pour le résident, le représentant légal :

Nom et Prénom :

Date :

Signature :

Le Directeur

d'Etablissement :

Date

Signature :