

90, Avenue Roger Salengro
69120 VAULX EN VELIN
Tél : 04 72 37 04 10

Tarifs en vigueur au : 01/04/2021

L'établissement les Althéas 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	73,20 € <input type="checkbox"/>		92,41 € <input type="checkbox"/>

Forfait hospitalier déduit en cas d'absence et sous conditions	20,00 €	Dépôt de garantie versé à l'admission	2 228,00 €
--	---------	---------------------------------------	------------

TARIFS DEPENDANCE TTC (TVA en vigueur) AU 01/04/2021	
applicables uniquement aux personnes âgées de plus de 60 ans	
GIR 1 - 2	19,94 € / jour
GIR 3 - 4	12,65 € / jour
GIR 5 - 6	5,37 € / jour

TARIFS PRESTATIONS ANNEXES TVA en vigueur			
<i>(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)).</i>			
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	30,00 €
Forfait déplacement	8,13 €	Cauton médaillon système d'appel malade <i>(sur indication médicale)</i>	83,60 €
Forfait long déplacement <i>par commodité, il sera appliqué 0,39 €/km dans la facture</i>	0,3981 €/km		

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

L'établissement les Althéas 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	<input type="text" value="71,60 €"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="91,66 €"/>

Forfait hospitalier déduit en cas d'absence et sous conditions	<input type="text" value="20,00 €"/>	Dépôt de garantie versé à l'admission	<input type="text" value="2 179 €"/>
--	--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

TARIFS DEPENDANCE TTC (TVA en vigueur) AU 01/04/2021	
applicables uniquement aux personnes âgées de plus de 60 ans	
GIR 1 - 2	<input type="text" value="20,87 € / jour"/>
GIR 3 - 4	<input type="text" value="13,25 € / jour"/>
GIR 5 - 6	<input type="text" value="5,62 € / jour"/>

TARIFS PRESTATIONS ANNEXES TVA en vigueur			
<i>(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)).</i>			
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	<input type="text" value="0,15 €"/>	Clef de la chambre	<input type="text" value="30,00 €"/>
Forfait déplacement	<input type="text" value="8,13 €"/>	Caution médaillon système d'appel malade <i>(sur indication médicale)</i>	<input type="text" value="83,60 €"/>
Forfait long déplacement <i>par commodité, il sera appliqué 0,39 €/km dans la facture</i>	<input type="text" value="0,3981 €/km"/>		

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