

La Résidence les Soleillades est habilitée partiellement à l'aide sociale pour 20 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 arrêté 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	86,80 €	<input type="checkbox"/>	Hébergement temporaire
			95,50 € <input type="checkbox"/>
Tarifs bénéficiaires de l'Aide Sociale à l'Hébergement / Prix de Journée			
	Résidents + 60 ans		Résidents - 60 ans
	59,24 €	<input type="checkbox"/>	76,29 € <input type="checkbox"/>
Forfait hospitalier	20,00 €		Dépôt de garantie
déduit en cas d'absence et sous conditions			2 642 €
			versé à l'admission
TARIFS DEPENDANCE TTC (TVA en vigueur) AU 01/02/2021			
applicables uniquement aux personnes âgées de plus de 60 ans			
GIR 1 - 2	18,82 € / jour		
GIR 3 - 4	11,95 € / jour		
GIR 5 - 6	5,07 € / 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 €	Marquage du linge à l'entrée	62,69 € <input type="checkbox"/>
Forfait déplacement	8,13 €	Clef de la chambre	28,43 € <input type="checkbox"/>
Forfait long déplacement <i>par commodité, il sera appliqué 0,39 €/km dans la facture</i>	0,3981 €/km	Cauton médaillon système d'appel malade (sur indication médicale)	83,60 € <input type="checkbox"/>
Le résident - Nom et Prénom :	Le Directeur		
ou pour le résident, le représentant légal :	d'Etablissement :		
Nom et Prénom :	Date		
Date :	Signature :		
Signature :			