



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Réf : 014.D.FR AA

Date : 17.07.2013

Page 2 sur 3

**NOM :**

**PRENOM :**

**Nom de jeune fille :**

**Date et lieu de naissance :**

**Situation familiale :** Célibataire - Marié - Veuf - Séparé - Divorcé .

Adresse avant entrée à la Maison de Retraite :

Profession antérieure :

Date de départ à la retraite :

Régime de Sécurité sociale : N ° :.....  
CPAM MSA Secours Miniers  
Autres :.....

Mutuelle : ( Nom et numéro).....

Etes-vous « ancien combattant » ou « veuve d'ancien combattant » ? OUI - NON  
(si oui fournir justificatif).

## ALLOCATIONS

**APA :** OUI / NON

Si oui : versée par le Conseil Général de .....

N° dossier :.....GIR N° :

**ALLOCATION LOGEMENT :** OUI / NON

Si oui versée par :.....

N° dossier :

## MESURE DE PROTECTION CIVILE

Aucune Sauvegarde de justice Curatelle Tutelle

Date de la prise en charge :

Nom, prénom, adresse et N° de Tel :

## REFERENT FAMILIAL

Nom et prénom :

Adresse :

N° Tel :



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Réf : 014.D.FR AA

Date : 17.07.2013

Page 3 sur 3

## DESCENDANTS

Nom et prénom	Date de naissance	Profession	N° Tel /portable
	Adresse :		
	Adresse :		
	Adresse :		
	Adresse :		

## RESSOURCES

Préciser par ordre d'importance, la nature des ressources et leur montant :

## CONSIGNES EN CAS DE DECES

Contrat obsèques : OUI / NON

Si oui références des pompes funèbres :

Retour à domicile : à

Lieu de l'inhumation : à

Caveau : à

Autres : (don du corps à la médecine, incinération )