

ENGAGEMENT DE PAYER LES FRAIS D'HEBERGEMENT

A L'E.H.P.A.D. DE GANNAT

Je soussigné(e)

Domicilié(e) à :

m'engage à payer mes Frais d'Hébergement :

à l'E.H.P.A.D. de GANNAT.

entré(e) le

Le prix de journée a été fixé à 51,42 Euros pour l'hébergement plus 6,26 Euros pour le talon (correspondant au niveau de dépendance du GIR 5-6) et un tarif dépendance de 23,24 Euros pour les GIR 1 et 2, de 14,75 Euros pour les GIR 3 et 4, à compter du 01.01.2019 par Monsieur le Président du Conseil Général de l'Allier.

Le montant mensuel à régler sera donc à titre d'exemple pour l'année 2019 de :

$30 \times 51,42 = 1\,542,60 \text{ €}$

$30 \times 6,26 = 187,80 \text{ €}$

TOTAL 1 730,40 € pour un GIR 5 et 6

Je m'engage à prévenir par courrier et au moins 10 jours à l'avance, l'E.H.P.A.D. DE GANNAT, en cas de sortie programmée de la personne mentionnée ci-dessus.

Dans le cas où ce délai ne serait pas respecté, les 10 jours seront facturés.

A _____, le

Signature :