

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 56,83 Euros pour l'hébergement plus 6,12 Euros pour le talon (correspondant au niveau de dépendance du GIR 5-6) et un tarif dépendance de 22,73 Euros pour les GIR 1 et 2, de 14,42 Euros pour les GIR 3 et 4, à compter du 01.02.2023 par Monsieur le Président du Conseil Général de l'Allier.

Le montant mensuel à régler sera donc à titre d'exemple pour l'année 2023 de :

$$30 \times 56,83 = 1\,704,90 \text{ €}$$

$$30 \times 6,12 = 183,60 \text{ €}$$

$$\text{TOTAL} \quad \underline{\hspace{1cm}} \quad 1\,888,50 \text{ € pour un GIR 5 et 6}$$

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 :