

ENGAGEMENT DE PAYER LES FRAIS D'HEBERGEMENT

Je soussigné(e)

Domicilié(e) à

Lien de parenté avec le ou la résident(e) :

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'admission

de Monsieur, Madame :

et déclare m'engager à régler d'avance

MENSUELLEMENT ou TRIMESTRIELLEMENT

la totalité des frais de séjour de Monsieur, Madame :

ou m'engage à régler la différence entre les ressources

et les frais d'hébergement de Monsieur, Madame

en cas de rejet délivré par le Département suite à une demande d'aide-
sociale préalablement établie.

Laon, le

Lu et approuvé

Signature