



**CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
DE CAUMONT-SUR-DURANCE**

SERVICE PRESTATAIRE D'AIDE A DOMICILE

ANNEXE AU CONTRAT DE PRESTATION
de M., Mme :

TARIFS DES PRESTATIONS

au 1^{er} juillet 2013

TARIFS HORAIRES DU SERVICE PRESTATAIRE D'AIDE A DOMICILE		
	Conseil Général	CARSAT
Du lundi au samedi	18,59 E/h	19,40 E/h
Dimanche et jours fériés	20,45 E/h	22,20 E/h

Vient en déduction la prise en charge qui vous a été accordée par :

- Le Conseil Général, au titre de :
 - L'A.P.A.
 - L'Aide Sociale
- Votre caisse de retraite : _____, au titre de :
 - L'aide ménagère
 - La garde à domicile ou l'A.R.D.H. (Aide au Retour à Domicile après Hospitalisation)
- Autre :

Pour la période du : _____ au :

Nombre d'heures : _____ h/mois

Votre participation financière est de :

Indemnité kilométrique : de 0,25 à 0,35 E/ km (facturée pour les déplacements en véhicule de l'aide à domicile, lors des courses et accompagnements).

Devis : un devis gratuit est établi pour toute prestation dont le prix mensuel est égal ou supérieur à 100€ TTC, ou pour tout bénéficiaire qui le demande.

(Prestations de services soumises aux dispositions de l'arrêté annuel fixant le taux d'évolution des prix, prévu à l'article L.347-1 du Code de l'action sociale et des familles).

Signature de l'intéressé(e) ou de son représentant légal :