### ACTE DE CAUTIONNEMENT SOLIDAIRE

 **EHPAD X**

*(articles 2288 à 2320 du Code Civil)*

*(à établir en deux originaux)*

#### Caution signataire du présent engagement

NOM et Prénom : ……………………………………………………………………………….

Domicile : ……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

Date et signature du contrat de séjour : ……………………………………………………...

A la date de signature, les tarifs applicables sont les suivants :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Hébergement permanent****Chambre individuelle** | **Hébergement permanent****Chambre double** | **Hébergement temporaire** |
| **Hébergement** |  |  |  |
| Plus de 60 ans |  |  |  |
| Moins de 60 ans |  |  |  |
| **Dépendance** |  |  |  |
| GIR 1-2 |  |  |  |
| GIR 3-4 |  |  |  |
| GIR 5-6 |  |  |  |

##### Ces montants sont fixés chaque année par arrêté du Président du Conseil Départemental de X.

Après avoir pris connaissance du contrat de séjour et des conditions de séjour dans le Règlement de fonctionnement, le signataire du présent acte :

* déclare se porter caution solidaire (cf. engagement de payer),
* s'engage, à ce titre, à satisfaire aux obligations du résident qui résultent du contrat de séjour conclu entre l’EHPAD « X » et M…….…………..………………… le ………………………………..……… et des conditions de séjour du règlement de fonctionnement, pour le paiement des frais de séjour, hébergement et dépendance, fixés chaque année par arrêté du Président du Conseil Départemental.

La présente caution renonce expressément au bénéfice de la division et de la discussion.

Le présent acte est souscrit au profit de l'établissement pour la durée du contrat de séjour, sous réserve qu'à chaque révision des frais de séjour la caution n'ait pas dénoncé le cautionnement, dans un délai de deux mois après en avoir été informée.

*La caution solidaire confirme sa connaissance de la nature et de l'étendue de ses obligations en recopiant de sa main (sur les deux originaux) la mention ci-après :*

**" Je me porte caution solidaire sans bénéfice de discussion ni de division pour les obligations nées au cours de l'exécution du Contrat de séjour et résultant de ce Contrat de séjour et des Conditions de séjour du Règlement de fonctionnement dont j'ai reçu deux exemplaires :**

**- pour le paiement des frais de séjour, hébergement et dépendance, fixés chaque année par arrêté du Président du Conseil Départemental et révisables unilatéralement sous réserve qu'après en avoir été informé, je n'aie pas dénoncé mon cautionnement dans un délai de deux mois,**

**- pour le paiement des charges afférentes à la prise en charge de la dépendance calculée en fonction du GIR de la personne âgée si cette dernière ne peut bénéficier de l’APA ou de la P.S.D. "**

*Mention manuscrite de la caution :*

Fait à …………………………………………….., le ……………….…………………………

# Caution Le Représentant de l'établissement

Signature précédée de la mention manuscrite Signature précédée de la mention manuscrite

" Lu et approuvé pour caution solidaire " " Lu et approuvé, bon pour acceptation "