



# RÉSIDENCES

## *Pierre Cloutour*

*Talmont-Saint-Hilaire*



*Dossier de candidature à retourner dûment complété  
et accompagné des pièces justificatives à :*

**Monsieur le Président du CCAS**

**Mairie - 3, rue de l'Hôtel de Ville - 85440 TALMONT-SAINT-HILAIRE**



# Qu'est ce que les résidences *Pierre Cloutour* ?

---

*La Ville de Talmont-Saint-Hilaire propose une offre de logements intermédiaires entre le domicile et la maison de retraite pour des personnes âgées de 60 ans minimum.*

*Elle s'adresse à des personnes encore autonomes, recherchant un cadre de vie agréable, sécurisé et répondant à leurs besoins.*

**Les résidences Pierre Cloutour I et II situées rue du Moulin de la Cour**, sont composées de trois logements de type 2 (séjour- cuisine, salle de bain et une chambre), adaptées aux personnes à mobilité réduite et d'une surface de 40 à 56 m<sup>2</sup>.

**La résidence Pierre Cloutour III** située rue des Ecoliers, est composée de trois logements de type 3 (séjour- cuisine, salle de bain, 2 chambres et garage)

**Les logements sont situés à proximité de l'EHPAD « Le Havre du Payré ».** Les futurs locataires pourront, s'ils le souhaitent, bénéficier de services hôteliers pour les aider dans leur vie quotidienne, comme la restauration et l'entretien du linge et partager des moments de convivialité organisés par l'EHPAD.

Ces services sont autant de liens privilégiés qui contribuent à familiariser et impliquer les locataires dans la vie de la résidence.

**L'enjeu est de répondre aux attentes des personnes âgées qui souhaitent rester à domicile le plus longtemps possible dans un environnement de qualité en favorisant :**

- la proximité des offres de services,
- le maintien des personnes dans un logement sécurisé et confortable,
- des liens entre locataires et résidents de l'EHPAD afin d'encourager l'esprit de famille.

## **Pierre Cloutour, un Talmondais engagé dans la vie locale**

*En hommage à l'un des plus fidèles serviteurs de la commune, le CCAS de la Ville de Talmont-Saint-Hilaire a décidé de baptiser cette résidence : Résidence Pierre Cloutour.*

Rappelons que celui-ci a dédié sa vie à de nombreux engagements autant éducatif, associatif que pour servir sa commune :

• **Engagement dans le monde éducatif** : d'abord instituteur à Mortagne sur Sèvre de 1943 à 1947, il rejoint ensuite Talmont-Saint-Hilaire comme directeur et instituteur de l'école privée Saint Pierre jusqu'en 1982. Il fut très apprécié et respecté à la fois par ses élèves et le corps enseignant. Homme de culture et doté d'une grande intelligence, il a été nommé au grade d'Officier dans l'ordre des Palmes Académiques en 2010.

• **Engagement associatif** : il n'a jamais compté son temps et son énergie pour servir les autres. Bénévole aussi bien dans le milieu du sport que dans le milieu culturel, il a notamment été l'incontournable chef de musique de l'Union Talmondaise (fanfare) depuis 1948.

• **Engagement local** : Pierre Cloutour a toujours servi la commune, comme conseiller municipal de 1961 à 1983, et comme adjoint de 1983 à 1995, avec un grand sens de l'intérêt général. Profondément enraciné, il aimait sa commune avec passion.

Il était ainsi naturel de lui dédier cette résidence.



# RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER

MONTANT NET EN EUROS PAR MOIS (SANS LES CENTIMES)	DEMANDEUR	CONJOINT	TOTAL
SALAIRE OU REVENU D'ACTIVITE	-----	-----	-----
RETRAITE	-----	-----	-----
ALLOCATION CHOMAGE / INDEMNITES	-----	-----	-----
PENSION ALIMENTAIRE REÇUE	-----	-----	-----
PENSION D'INVALIDITE	-----	-----	-----
ALLOCATIONS ADULTE HANDICAPE (AAH)	-----	-----	-----
REVENU DE SOLIDARITE ACTIVE (RSA)	-----	-----	-----
ALLOCATION DE SOLIDARITE AUX PERSONNES ÂGÉES	-----	-----	-----
AUTRES .....	-----	-----	-----

VOUS CONNAISSEZ UN RESIDENT OU UN BENEVOLE DE L'EHPAD ?  OUI  NON

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

## MOTIF DE VOTRE DEMANDE

Numérotez par ordre d'importance vos 3 principaux motifs (1,2,3)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> LOGEMENT NON DECENT, INSALUBRE OU DANGEREUX | <input type="checkbox"/> LOGEMENT INADAPTE                         |
| <input type="checkbox"/> LOGEMENT TROP CHER                          | <input type="checkbox"/> LOGEMENT TROP GRAND                       |
| <input type="checkbox"/> ENTRETIEN EXTERIEUR DIFFICILE               | <input type="checkbox"/> RAPPROCHEMENT DES EQUIPEMENTS ET SERVICES |

## PERSONNE DE CONFIANCE (obligatoire)

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TEL MOBILE : \_\_\_\_\_ MAIL : \_\_\_\_\_

## PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- Photocopie de la carte d'identité et du livret de famille
- 2 derniers avis d'imposition sur les revenus
- Taxe d'habitation
- Taxe foncière
- 3 dernières quittances de loyers
- Justificatifs de ressources

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, atteste l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.

Le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

signature