

## Communication au service des prestations complémentaires de la Caisse de compensation du canton de Fribourg

### Modification du prix de pension

Etablissement : \_\_\_\_\_

#### 1. Données personnelles

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Domicile légal : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro AVS : 756. \_\_\_\_\_

#### 2. Modification du prix de pension

Date de la modification : \_\_\_\_\_

##### 2.1. Taxe journalière nette pour EMS reconnu

Pension : \_\_\_\_\_ *Nourriture et logement*

Soins : \_\_\_\_\_ *20% du forfait caisse-maladie à charge du/de la pensionnaire*

Accompagnement : \_\_\_\_\_ Degré d'évaluation RAI : \_\_\_\_\_ / RUG \_\_\_\_\_

**Taxe totale :** \_\_\_\_\_ **Taxe nette facturée chaque jour au pensionnaire,  
déduction faite de la participation de la caisse-maladie**

##### 2.2. Taxe journalière nette pour EMS admis AOS

Pension : \_\_\_\_\_ *Nourriture et logement*

Soins : \_\_\_\_\_ *20% du forfait caisse-maladie à charge du/de la pensionnaire*

Degré d'évaluation RAI : \_\_\_\_\_

**Taxe totale :** \_\_\_\_\_ **Taxe nette facturée chaque jour au pensionnaire,  
déduction faite de la participation de la caisse-maladie**

#### 3. Remarques

---

---

---

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_