



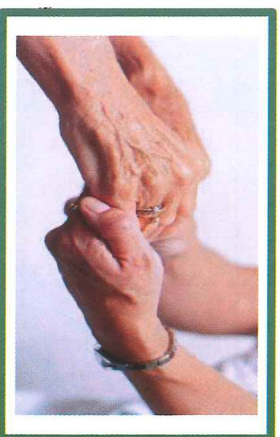
# SAMAID'

CANTON DE SAINT-BEAT

**Service d'Aides  
au Maintien  
des Aînés  
à Domicile**

05 61 79 56 05

Ouverture du Bureau  
du Lundi au Vendredi  
9h - 12h et 14h - 17h



# SAMAID'



*Découvrez ou redécouvrez l'offre des services qui sont proposés pour tous et pas  
seulement aux personnes dépendantes*

**Place François GABAS – 31440 MARIGNAC**

[samaid-saintbeat@orange.fr](mailto:samaid-saintbeat@orange.fr)

Tél : 05 61 79 56 05

Autorisé par le Président du Conseil Départemental

Agrément n° SAP342136892

n° Siret : 342 136 892 00029

FAX 05.61.88.71.94

Code NAF : 8810 A

## Domaines d'activité :

Aide à la toilette

Aide aux transferts

Garde de jour

Aide aux repas

Ménage et repassage

Lavage de carreaux

Accompagnement aux courses

Sorties accompagnées

Compagnie

Soins et sorties de vos animaux de compagnie

Nous sommes aussi à vos côtés pour vos déplacements locaux :

Rendez-vous médicaux

Rendez-vous administratifs

Visite à la famille ou à des amis

Sorties de loisirs : promenade...

\_\_\_\_\_

N'hésitez pas à nous interroger !

En faisant appel au SAMALD, vous bénéficiez de **garanties** :

- couverture sociale des intervenantes
- en cas d'absence, non interruption de l'aide : nos services assurent systématiquement le remplacement
- déduction fiscale (une attestation vous sera fournie en fin d'année)
- notre personnel est recruté localement :
  - 2 Responsables de secteur : personnel administratif
  - 16 Aides à domicile
  - 5 Assistantes de vie
  - 5 Auxiliaires de vie

## 4 bénévoles assurent le suivi de l'activité

### Le Conseil d'administration

est composé de 16 personnes élues ou civils du canton

Présidé par Madame LAGOUGE Romy

== == == ==

Le financement de l'association est assuré par :

- A.P.A. Conseil Départemental ~ PCH
- Différentes caisses de retraite (CARSAT, RSI, CNRAQL, DOUANES, MSA ,etc.)
- Différentes caisses de mutuelle
- Les Mairies par une subvention annuelle à hauteur de 3.00€ par habitant.

*Nous faisons aussi appel à votre générosité pour nous apporter un soutien financier afin de pallier la lourde charge occasionnée par les longs déplacements du fait de la situation excentrée de nos communes rurales.*

✂

Madame, Monsieur .....

Adresse : .....

Participe à hauteur de : 10€  20€  30€  autre

Une carte d'adhérent à notre association vous sera envoyée ainsi qu'une attestation fiscale