

Données nécessaires à l'admission – long-séjour

DATE D'ENTRÉE.....

Type de chambre : un lit ☐ deux lits ☐ avec WC ☐ téléphone ☐ télévision ☐
(se référer à la liste des prix)

1. Nom : Prénom :
2. Date de naissance : Lieu de naissance :
3. Etat civil : marié(e) ☐ veuf(ve) ☐ divorcé(e) ☐ célibataire ☐ séparé(e) ☐
4. Originaire de : Canton : Pays :
5. Nom d'alliance et prénom du conjoint :
6. Filiation paternelle : Filiation maternelle avec nom de jeune fille :
7. Confession : Profession exercée :
8. Domicile précédent / vient de : Localité :
Domicile légal : envisagez-vous de déposer vos papiers sur la Commune de Chardonne : ☐ oui ☐ non
9. Dans le Canton de Vaud depuis :
10. No AVS : Nom de la Caisse AVS :
11. Touchez-vous une rente de l'étranger, si oui : coordonnées de la caisse AVS étrangère :
.....
12. Caisse maladie / accident : No d'assuré :
13. Touchez-vous une allocation d'impotence moyenne ou grave ? :
14. Personnes à contacter en cas de nécessité :
A).....Affiliation.....
Adresse : Tél.....
B).....Affiliation.....
Adresse : Tél.....
C).....Affiliation.....
Adresse : Tél.....
15. Répondant administratif (nom + adresse + tél. + natel + mail) :
.....
16. Nom et domicile du tuteur ou curateur (nom + adresse + tél. + natel + mail) :
.....
17. Demande de curatelle en cours ☐ oui ☐ non
Si oui : dans l'attente de la nomination, nom, adresse et tél. de la personne qui s'occupera des affaires administratives.
Nom : Prénom :
Adresse : Tél. :

18. Renseignements financiers

Ressources actuelles:	Revenu	Charges mensuelles EMS
Rente AVS mensuelle	CHF	
Prestations complémentaires AVS mensuelles	CHF	
Rente complémentaire LPP ou 2 ^{ème} pilier AVS	CHF	
Pension mensuelle ou autre	CHF	
Revenus de la fortune : intérêts annuels : 12	CHF	
Votre revenu mensuel brut TOTAL :	CHF	
Fortune imposable	CHF	

☐ Adresse de remboursement bancaire ou postale :

Prestations supplémentaires à choix PSAC

<input type="checkbox"/> Chambre individuelle	CHF 10.00/jour	CHF
<input type="checkbox"/> Chambre individuelle avec WC	CHF 12.00/jour	CHF
<input type="checkbox"/> Chambre à deux lits pour 1 personne	sur demande à la direction	CHF
<input type="checkbox"/> Tarif socio-hôtelier :	CHF/jour	CHF
	Total	CHF

- ☐ Je suis en mesure de payer cette pension ⇒ une garantie d'un mois de pension sera demandée
- ☐ Je ne suis pas en mesure de payer entièrement le prix de pension.
- ☐ Demande de prestations complémentaires en cours : les démarches sont effectuées par :
- ☐ Demande de prestations complémentaires à faire : les démarches seront effectuées par :

19. Copie de documents - formalités

Lors de l'admission définitive, les pièces suivantes doivent être déposées :

	Délai	Par
Livret de famille (ou acte d'origine) copie		
Carte d'assuré ou copie recto-verso + carte d'identité (copie)		
Décision AVS en cas de prestations complémentaires		
Décision en cas d'allocation d'impotence		

20. Prise de données par : Visa : date :

21. Données transmises par :

Adresse exacte :

22. ☐ J'ai pris connaissance que les biens de valeur apportés à l'entrée dans l'établissement et durant l'hébergement sont sous la responsabilité du résident ou de son représentant. **La Direction décline toute responsabilité en cas de perte ou de vols d'objets de valeur, bijoux et argent que le résident garde dans sa chambre.**

Je soussigné(e), désireux(se) de devenir résident à La Maison du Pèlerin, déclare avoir pris note des conditions d'entrée, et certifie que les informations données sont exactes.

Date : Signature :