

# 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'impuissance 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 <sup>ème</sup> pilier AVS	CHF .....	
Pension mensuelle ou autre	CHF .....	
Revenus de la fortune : intérêts annuels : 12	<u>CHF .....</u>	
Votre revenu mensuel brut TOTAL :	CHF .....	
<b>Fortune imposable</b>	<b><u>CHF .....</u></b>	

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	<u>CHF .....</u>
<b>Total</b>		<b><u>CHF .....</u></b>

- 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) <b>copie</b>		
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 : .....