

Urgente

Préventive

DEMANDE D'ADMISSION QUESTIONNAIRE ADMINISTRATIF

Renseignements strictement confidentiels

1. Données personnelles

Nom : Nom de jeune fille :
Prénom : Prénom du conjoint :
Adresse :
N° postal : Localité :
Téléphone(s) :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Etat civil : Confession :
Nationalité : Autorisation de séjour : B C
Commune d'origine : Canton d'origine :
Pays d'origine (pour les étrangers) :
Domicilié en Suisse depuis : Domicilié à Genève depuis :
Langue(s) parlée(s) :
Profession exercée :
Inscription autre EMS : Oui Non
Si oui, dans quel établissement ?

2. Personne de référence à contacter

Nom : Prénom :
Adresse :
N° postal : Localité :
Lien de parenté : Tél. privé :
Tél. portable : Tél. professionnel :
Email :
Prof. du réseau socio-sanitaire (ex : assistante sociale) :

3. Autres personnes

Nom : Prénom :
Adresse :
N° postal : Localité :
Lien de parenté : Tél. privé :
Tél. portable : Tél. professionnel :
Email :

Nom : Prénom :
Adresse :
N° postal : Localité :
Lien de parenté : Tél. privé :
Tél. portable : Tél. professionnel :
Email :

Nom : Prénom :
Adresse :
N° postal : Localité :
Lien de parenté : Tél. privé :
Tél. portable : Tél. professionnel :
Email :

4. Assurance-maladie

Caisse-maladie (assurance de base) :
N° d'assuré(e) : Cotisation mensuelle : CHF

5. Prestations complémentaires – Service des prestations complémentaires (SPC)

Êtes-vous déjà bénéficiaire d'une rente du SPC (ex OCPA) ? Oui Non

Si non, une demande de prestations complémentaires auprès du Service de prestations complémentaires – SPC (ex OCPA) est-elle en cours ?

Oui / Date de la demande : Non

6. Situation financière

Ressources mensuelles (année en cours) versées par :

Nom de la Caisse AVS / AI :

N° AVS / AI :

Rente AVS / AI : CHF Allocation pour impotent : CHF

N° SPC (ex OCPA) : Rente SPC (ex OCPA) : CHF

Nom de la Caisse de prévoyance LPP (2^{ème} pilier) :

N° affilié LPP (2^{ème} pilier) : Rente LPP (2^{ème} pilier) : CHF

Avez-vous retiré tout ou partie de votre capital LPP ? Oui Non

Si oui : Date : Motif : Montant :

Nom des autres rentes :

..... CHF

..... CHF

Etat de la fortune – mobilière (banque, CCP, titres)

Date valeur : Montant total : CHF

Etat de la fortune – immobilière

Date valeur : Valeur fiscale : CHF

Donations et dessaisissements

Avez-vous réalisé une ou plusieurs donations en faveur de membres de votre famille ou de tiers ?

Oui Non Montant :

*Merci de bien vouloir vérifier que vous avez bien rempli
toutes les données requises à votre inscription.*

7. Demande d'admission remplie par

Futur Résident *Curateur Autre :

Nom : Prénom :

Je soussigné-e, déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts et complets.

Signature du futur résident ou
de son représentant légal : Date :

*Merci de joindre la copie de la décision du Tribunal

8. Liste des documents à nous fournir

Nous vous remercions d'avance de bien vouloir nous envoyer, dans un premier temps, les copies des documents suivants :

FORTUNE : Relevés bancaires ou postaux du mois qui précède
la demande d'admission.

IMPOTS : Avis de taxation de la dernière année
(Administration fiscale cantonale / Tél. 022 327 70 00).

RENTES : **A votre entrée, les rentes seront domiciliées à la Résidence.**

Justificatif du versement de la rente AVS / AI.

Décision du SPC (ex OCPA) concernant les prestations
complémentaires si déjà existantes
(SPC / Tél. 022 546 16 00 le matin).

Justificatif du versement de la rente prévoyance LPP
(2^{ème} pilier).

Justificatif des autres rentes
(3^{ème} pilier, rente étrangère, rente viagère).