

Données nécessaires à l'admission

DATE D'ENTREE DESIREE **LONG SEJOUR** **COURT SEJOUR**

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. Fils(le) de : et de : prénom. Nom d'alliance :
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 : N° de tél. :
10. No AVS : Nom de la Caisse :
11. Caisse Maladie : No d'assuré : Section :
12. Caisse 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. Procuration oui non
Si oui, à qui ? : Copie reçue le :

Si non, avec contrat d'hébergement

19. 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	<u>CHF</u>	
Votre revenu mensuel brut TOTAL :	CHF	
Fortune imposable	<u>CHF</u>	

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>
	Total	<u>CHF</u>

- Je suis en mesure de payer cette pension.
 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 :
 Formulaire « Versement à un tiers » :

20. 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 AVS (nouveau n°)		
Carte d'assuré ou copie recto-verso + carte d'identité (copie)		
Décision AVS en cas de prestations complémentaires		
Décision en cas d'allocation d'impôt		

21. Prise de données par : Visa : date :

22. Données transmises par :

Adresse exacte :

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 :