

EMS LA PROVVIDENZA

Rue Jacques-Dalphin, 34
1227 CAROUGE-GE
Tél 022 591 70 00 – Fax 022 591 70 01



DEMANDE D'ADMISSION EN QUALITE DE PENSIONNAIRE

1. DONNEES PERSONNELLES

Nom	:	.....
Prénom	:	.....
Etat civil, dès le	:	.....
Lieu et date de naissance	:	.....
Nationalité	:	.....
Lieu d'origine	:	.....
A Genève dès le	:	.....
Nom et prénom du père	:	.....
Nom de jeune fille et prénom de la mère	:	.....
Confession	:	.....
Ancienne profession	:	.....
Nom et prénom du conjoint	:	.....

Domicile légal actuel

Rue et numéro	:	.....
Localité	:	.....
Téléphone	:	.....
Eventuellement chez	:	.....
Valable depuis le	:	.....
Pour les étrangers	:	.....
En Suisse dès le	:	.....

Nom, Prénom du candidat à l'admission :



2. MEMBRE DE LA FAMILLE

Nom et prénom	:	.....
Degrés de parenté	:	.....
Adresse	:	.....
Localité	:	.....
Téléphone	:	.....
Date de naissance	:	.....

Nom et prénom	:	.....
Degrés de parenté	:	.....
Adresse	:	.....
Localité	:	.....
Téléphone	:	.....
Date de naissance	:	.....

Nom et prénom	:	.....
Degrés de parenté	:	.....
Adresse	:	.....
Localité	:	.....
Téléphone	:	.....
Date de naissance	:	.....

Nom et prénom	:	.....
Degrés de parenté	:	.....
Adresse	:	.....
Localité	:	.....
Téléphone	:	.....
Date de naissance	:	.....

Nom, Prénom du candidat à l'admission :



3. QUI S'OCCUPE DE VOS AFFAIRES ?

Nom et prénom	:	.....
Adresse	:	.....
Localité	:	.....
Tél. privé et/ou professionnel	:	.....

4. RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

4.1 Numéro AVS :

Nom et adresse de votre caisse AVS :

Montant mensuel de la rente AVS :

Où cette rente est-elle versée ? :

4.2 Si vous recevez des prestations SPC (ex-OCPA)

N° de DOSSIER :

Montant mensuel :

Où ces prestations sont-elles versées :

4.3 Si vous recevez une allocation pour impotent

Nom et adresse de la caisse AI :

Montant mensuel de l'allocation : Frs

Degré de l'impotence :

Où cette rente est-elle versée :

Nom, Prénom du candidat à l'admission :



4.4 Si vous recevez une autre rente (caisse de pension, retraite ou rente étrangère, 2^{ème} pilier)

Nom et adresse de la caisse :
.....
.....
.....

Montant mensuel de la rente :

Où cette rente est-elle versée ? :

4.5 FORTUNE

En espèces : Frs

Banque, CCP :

Titres, divers :

Immeuble :

Revenu annuel de la fortune :

Charges

Loyer actuel :

Assurance-maladie :

Impôts :

Autres :

La facture de la pension devra être adressé à :

.....

.....

Nom, Prénom du candidat à l'admission :



5.2 Avez-vous déjà séjourné dans un home, maison de retraite, etc. ?.....

Si oui, nom et adresse :

.....

.....

Quand :

5.3 Nom et adresse de votre médecin :

traitant :

.....

Tél. :

Est-il d'accord de vous suivre à l'EMS LA PROVVIDENZA ? :

Nom, Prénom du candidat à l'admission :



LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

Photocopies de :

Livret de famille pour mariée(e) ou veuf(ve) ou Certificat d'Etat civil

Les 2 déclarations fiscales ou avis d'imposition les plus récentes

Attestation Caisse Maladie de l'année en cours

Décision SPC (ex.OCPA)

Attestation de rente AVS de l'année en cours

Une décision d'allocation de rente d'impotence, le cas échéant

Attestation de rente LPP (retraite) de l'année en cours

Attestation d'autres rentes (étrangère ou AI ou SUVA)

Carte d'indenté ou passeport en cours de validité

Le Rapport médical confidentiel, ci-joint dûment complété

Les relevés bancaires, justificatifs de titres, autres pièces relatives à la situation financière

La décision du Tribunal Tutélaire, en cas de tutelle ou de curatelle