

## Renseignements administratifs en vue de votre admission en EMS

En complément de votre demande d'admission en EMS, et afin de nous permettre de réaliser un bref bilan de votre situation sur le plan administratif et financier, nous vous remercions de répondre aux diverses questions suivantes, en joignant à la présente une copie de tous les documents suivants :

- ⇒ Carte d'identité ou passeport valable
- ⇒ Permis de séjour
- ⇒ Dernière décision de rente AVS
- ⇒ Dernière décision d'autres rentes, si existantes (2<sup>ème</sup>, 3<sup>ème</sup> pilier, impotent, viagère, étrangère, etc.)
- ⇒ Certificat de l'assurance maladie pour l'année en cours
- ⇒ Dernier avis de taxation complet, émis par l'administration fiscale
- ⇒ Dernière déclaration d'impôts

### QUESTIONNAIRE

Votre demande d'admission concerne l'EMS suivant :  Les Mouilles  La Vendée

#### 1. ETAT CIVIL

Nom et prénom: .....

Date et lieu de naissance: .....

Célibataire  Marié-e  Divorcé-e  Veuf-ve

Représentant désigné en tant que :  Curateur (représentant légal)  
 Autre : .....

#### 2. SITUATION FINANCIÈRE ACTUELLE

##### 2.1. Appui du Service des prestations complémentaire (SPC)

- Avez-vous déjà fait une demande de prestations au SPC ? Oui  Non   
⇒ Joindre copie de la dernière décision SPC positive ou négative
- Si la demande au SPC est actuellement en cours, date de la demande: .....  
⇒ Joindre copie de la demande

### QUESTIONS COMPLEMENTAIRES

**A NE PAS COMPLETER SI VOUS BENEFICIEZ A CE JOUR DES PRESTATIONS DU SPC**

##### 2.2. Revenus

- Bénéficiez-vous d'une rente AVS ? Oui  Non   
Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF .....
- Bénéficiez-vous d'une rente 2<sup>ème</sup> pilier (LPP) ? Oui  Non   
Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF .....
- Bénéficiez-vous d'une rente 3<sup>ème</sup> pilier ? Oui  Non   
Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF .....
- Bénéficiez-vous d'une rente d'impotence ? Oui  Non   
Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF .....
- Bénéficiez-vous d'autres rentes (viagère, étrangère,...) ? Oui  Non   
Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF .....

##### 2.2. Etat des comptes

- ⇒ Joindre copie du dernier relevé **du/des** comptes bancaires et/ou postaux.

### 2.3. Propriétés immobilières

- Etes-vous propriétaire de biens immobiliers ? Oui  Non
- Bénéficiez-vous d'un usufruit lié à un droit d'habitation ? Oui  Non

### 2.4. Donations, dessaisissements et pertes financières

- Avez-vous réalisé une ou plusieurs donations en faveur de membres de votre famille ou de tiers ? Oui  Non
- Avez-vous subi des pertes financières suite à un placement ces 10 dernières années ? Oui  Non   
Si oui, montant: .....CHF

### 2.5. Retrait du capital LPP

- Avez-vous retiré tout ou partie de votre capital LPP ? Oui  Non
- Si oui: - à quelle date? ..... Montant: .....CHF  
- pourquoi? .....

### 2.6. Assurance vie

- Avez-vous contracté une ou plusieurs assurances vie ? Oui  Non   
Si oui, joindre copie des documents s'y référant.

### 2.7. Etat de créances

- Avez-vous des dettes ? Oui  Non
- Si oui: - envers qui? ..... Montant: .....CHF
- Avez-vous prêté de l'argent avec reconnaissance de dette ? Oui  Non

### 3. Informations liées au financement du séjour

Dès le premier mois de son admission en EMS, les diverses rentes et revenus (AVS, LPP, impotent, prestations complémentaires, etc.) dont bénéficie le résidant seront domiciliés auprès de l'Association des EMS de Lancy, pour être affectés au paiement de ses frais de pension. Les procurations nécessaires seront signées par vos soins lors de votre admission, puis adressées aux organismes concernés.

L'Association des EMS de Lancy vous adressera, dès le premier mois de votre admission, une facture mensuelle mentionnant le montant de vos frais de pension, sur laquelle elle déduira le montant total de vos rentes domiciliées. Le solde net de cette facture sera à régler dans les 30 jours.

Si toutes les conditions financières ne sont pas totalement remplies lors de l'admission, l'Association des EMS de Lancy peut demander, à titre d'arrhes, un montant pouvant atteindre trois mois de pension.

Je soussigné-e, déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts et complets, et atteste avoir pris connaissance des informations liées au financement du séjour susmentionnées.

Signature du requérant  
ou de son représentant

Lieu et date : .....

Cadre réservé à l'Association des EMS de Lancy			
<input type="checkbox"/> SPC	<input type="checkbox"/> En attente SPC	<input type="checkbox"/> Demande SPC à établir	<input type="checkbox"/> Privé
Documents complets :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Date et visa :
Documents manquants :			
Décision sur la demande :	<input type="checkbox"/> Acceptée	<input type="checkbox"/> Refusée	