



POTERIE

ARENIERES

## Demande d'admission

Renseignements strictement confidentiels

Afin de compléter votre demande d'admission, nous vous remercions de remplir **toutes les rubriques** ci-dessous et de nous transmettre copie de **tous les documents demandés**.

### 1. DONNEES PERSONNELLES

#### Identité :

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....Prénom du conjoint : .....

Adresse : .....

N° Postal : .....Localité : .....

Téléphone(s) .....

Date de naissance : .....Lieu de naissance : .....

**Etat civil :** Célibataire  Marié-e  Divorcé-e  Veuf-ve

Régime matrimonial : .....Depuis quelle date .....

Confession : .....

**Pièce d'identité N° :** .....Type : .....Validité : .....

**Nationalité :** .....Autorisations 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 autres EMS :** Oui  Non

Si oui, dans quel établissement ? .....



## 11. . PERSONNE DE REFERENCE À CONTACTER

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

N° Postal : .....Localité .....

Téléphone(s) : .....Lien de parenté .....

Adresse mail : .....

## 12 REPRESENTATION DU RESIDENT

**Le résident souhaite-t-il être représenté ?** Oui  Non

Si oui par qui ?

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

N° Postal : .....Localité .....

Téléphone(s) : .....Lien de parenté .....

Adresse mail : .....

**En qualité de :**

- Curateur : selon décision du Tribunal Tutélaire du : .....
- Conseil légal : selon décision du Tribunal Tutélaire du : .....
- Mandataire : gestion administrative selon procuration annexée .....
- Représentant jusqu'à la nomination d'un représentant légal lorsque le résident sera incapable de discernement.



## 2. SITUATION FINANCIÈRE ACTUELLE

### 2.1. Revenus

- Bénéficiez-vous d'une rente AVS ? Oui  Non   
Si oui, joindre copie de la dernière attestation.
- Bénéficiez-vous d'une rente 2ème pilier (LPP) ? Oui  Non   
Si oui, joindre copie de la dernière attestation.
- Bénéficiez-vous d'une rente 3ème pilier ? Oui  Non   
Si oui, joindre copie de la dernière attestation.
- Bénéficiez-vous d'une rente d'impotance? Oui  Non   
Si oui, joindre copie de l'attestation de la dernière décision.
- Bénéficiez-vous d'autres rentes (viagère, étrangère,) ? Oui  Non   
Si oui, joindre copie des documents s'y référant.

### 2.2. Etat de fortune

Joindre copie du relevé **ANNUEL du/des** compte(s) bancaire(s) et/ou postal(aux) au 31.12 des 5 dernières années **et** les deux derniers relevés **MENSUELS**.

- Une ou des tierces personnes a-t-elle (ont-elles) une procuration sur votre/vos compte(s) bancaire(s) ? Oui  Non
- Si oui : Nom et adresse.....  
.....

### 2.3. Prestations SPC

Bénéficiez-vous des prestations complémentaires du SPC ? Oui  Non

- ✓ Si oui, joindre copie de la dernière décision et passer directement au point 3
- ✓ Si une demande auprès du SPC est en cours, date de la demande : .....  
Joindre copie complète de la demande et passer directement au point 3
- ✓ Si non, passer au point 2.4, remplir intégralement ce document, effectuer une demande SPC et nous faire suivre une copie de celle-ci.



## 2.4. Propriétés immobilières (à remplir uniquement si aucune démarche n'a été faite auprès du SPC)

- Etes-vous propriétaire de biens immobiliers ? Oui  Non

Si oui, merci de compléter le tableau ci-dessous :

Description du bien	Pays	Estimation en CHF	Date de l'estimation

- Bénéficiez-vous d'un usufruit lié à un droit d'habitation ? Oui  Non

Montant annuel .....CHF

- Bénéficiez-vous d'un autre usufruit ? Oui  Non

Si oui le quel : .....

- quelle valeur monétaire .....CHF

## 2.5. Donations, dessaisissements et pertes financières même antérieures à 10 ans.

- Avez-vous cédé des biens ou effectué des dons monétaires à votre conjoint, à vos enfants ou à des tiers?

Oui  Non

Si oui, merci de compléter le tableau ci-dessous :

Nom du bénéficiaire	Nature	Montant	Date

- La Fondation se réserve le droit de demander un acte notarié de non donation rétroactive.



## 2.6. Retrait du capital LPP

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

Si oui : - à quelle date ? ..... Montant .....CHF

Raison du retrait :

- financement du logement  financement activité indépendant   
choix du capital à la retraite  départ à l'étranger

## 2.7. Assurance vie

- Avez-vous contracté une ou plusieurs assurance(s) vie? Oui  Non

Si oui, joindre copie des documents s'y référant.

## 2.8. Etat des dettes et/ou créances

- Avez-vous des dettes ? Oui  Non

Si oui: - envers qui ? ..... Montant .....CHF

- Etes-vous connu du Service des Poursuites et Faillites ? Oui  Non
- Avez-vous prêté de l'argent ? Oui  Non

Si oui :

Avec reconnaissance de dette? Oui  Non

Envers qui ? ..... Montant .....CHF  
Joindre la copie du document

- Avez-vous subi des pertes financières suite à un placement hasardeux ?  
Oui  Non

Si oui quand ?..... Montant .....CHF



## 2.9. Etes-vous en procédure successorale ?

Si oui : depuis quand ?.....

Produire le certificat d'héritier

## 2.10. Situation fiscale

Prière de nous fournir :

Copie de la dernière déclaration d'impôts

Copies des bordereaux de taxation d'impôts des 10 dernières années Copie  
du dernier avis du Revenu Déterminant Unifié (RDU)

## COPIES DES DOCUMENTS A FOURNIR

(en sus des documents indiqués au point 2)

- Copie du livret de famille
- Copie de la carte d'identité recto / verso ou passeport
- Copie du permis de séjour si non genevois
- Carte AVS
- Copie du certificat et police de l'assurance maladie base et, le cas échéant, la police complémentaire
- Ordonnance du Tribunal de protection de l'enfant et de l'adulte (Tribunal Tutélaire) lors d'une curatelle
- Copie de la décision SPC ou copie de la demande SPC

## 3. ORIGINAUX DES DOCUMENTS A FOURNIR

- Formulaires de promesse de domiciliation des rentes annexés
- Attestation de non Poursuite

**Je m'engage à tenir mon dossier à jour et à fournir tous les documents nécessaires en cas de changement de situation ainsi que ma dernière déclaration d'impôt.**



Fondation  
**la Vespérale**

Établissements pour personnes âgées

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

Signature du requérant  
ou de son représentant

Lieu .....

Date : .....

Contact pour la demande d'admission administrative :

**admissions@vesperale.ch**