



FONDATION LES BRUYÈRES

RÉSIDENCE POUR LES PERSONNES ÂGÉES

## Inscription administrative en EMS

Afin de compléter votre demande d'admission, nous vous remercions de remplir **toutes les rubriques** ci-dessous.

### 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 SPC<sup>1</sup>

- Avez-vous fait une demande de prestations au SPC ? Oui  Non

Si oui, joindre copie de la dernière décision

- Si une demande auprès du SPC est en cours, date de la demande : .....

Joindre copie de la demande

#### 2.2. Allocation pour impotence (API)

- Bénéficiez-vous d'une allocation pour impotence ? Oui  Non

Si oui, merci d'indiquer le montant : francs .....

Si non, est-ce qu'une demande a été déposée et à quelle date ? : .....

**Si vous ne bénéficiez pas de prestations complémentaires (SPC), merci de répondre aux points 2.3 à 2.9 ci-dessous.**

#### 2.3. Revenus

- Bénéficiez-vous d'une rente AVS ? Oui  Non

Si oui, merci d'indiquer le montant : francs .....

- Bénéficiez-vous d'une rente AI ? Oui  Non

Si oui, merci d'indiquer le montant : francs .....

- Bénéficiez-vous d'une rente 2<sup>ème</sup> pilier (LPP) ? Oui  Non

Si oui, merci d'indiquer le montant : francs .....

- Bénéficiez-vous d'une rente 3<sup>ème</sup> pilier ? Oui  Non

Si oui, merci d'indiquer le montant : francs .....

- Bénéficiez-vous d'autres rentes (viagère, étrangère, etc.) ? Oui  Non

Si oui, merci d'indiquer le montant : francs .....

#### 2.4. Etat des comptes

Joindre copie des relevés au 31.12 de l'année précédente pour le/les compte/s bancaire/s et/ou postaux, ainsi que les deux derniers relevés mensuels.

<sup>1</sup> SPC = Service des prestations complémentaires

**FONDATION LES BRUYÈRES**  
RÉSIDENCE POUR LES PERSONNES ÂGÉES

**2.5. Propriétés immobilières**

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

**2.6. 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 : ..... francs

**2.7. Retrait du capital LPP**

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

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

- pourquoi ? : .....

.....  
.....

**2.8. Assurance vie**

Avez-vous contracté une ou plusieurs assurances vie ? Oui  Non

Si oui, joindre copie des documents s'y référant

**2.9. Etat de créances**

- Avez-vous des dettes ? Oui  Non

Si oui, envers qui ? ..... Montant : ..... francs

- Avez-vous prêté de l'argent avec reconnaissance de dette ? Oui  Non

---

**COPIE DES DOCUMENTS OBLIGATOIRES SUIVANTS**

- Carte d'identité ou passeport
- Permis de séjour
- Livret de famille
- Certificat de l'assurance maladie pour l'année en cours
- Dernière déclaration d'impôts
- Dernier avis de taxation émis par l'administration fiscale
- Décision SPC pour les bénéficiaires

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

Lieu et date : .....

Nom et prénom du requérant ou de son représentant légal : .....

Signature : .....