

# LES RÉSIDENCES

*Maison de Retraite du Petit-Saconnex*

---

## DEMANDE D'ADMISSION – Résidence Colladon

---

L'inscription ne pourra être enregistrée qu'avec des données complètes

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

---

Nom : ..... Prénom : .....

Nom des parents : .....

Adresse : .....

N° postal : ..... Localité : .....

Téléphone(s) : ..... Natel : .....

Adresse mail : .....

Domicilié(e) à Genève depuis le : .....

Date de naissance : Jour : ..... Mois : ..... Année : .....

Lieu de naissance : ..... Pays : .....

Lieu d'origine (CH) : Canton : ..... Commune : .....

Nationalité : ..... Permis N°.....

Confession : .....

Ancienne profession (facultatif) : .....

Etat civil : Célibataire – Marié(e) à ..... le : .....

: Veuf, veuve de : ..... décédé(e) le : .....

: Divorcé(e) – Séparé(e) de : ..... le : .....

Conjoint/e : Nom, Prénom : .....

: Date de naissance : Jour : ..... Mois : ..... Année : .....

: Lieu de résidence (si différent du conjoint) : .....

../..

---

## DEMANDE D'ADMISSION – Résidence Colladon (suite)

---

Coordonnées des proches :

Nom, prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone(s) : ..... Lien de parenté : .....  
Adresse mail : .....

Nom, prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone(s) : ..... Lien de parenté : .....  
Adresse mail : .....

Nom, prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone(s) : ..... Lien de parenté : .....  
Adresse mail : .....

---

**Appartement souhaité :** 28m2  47 ou 52 m2  54 m2  77m2

**Future entrée envisagée :**

Au plus vite  D'ici 1 année  D'ici 2 ans  d'ici..... ans

../..

---

## DEMANDE D'ADMISSION – Résidence Colladon (suite)

---

### SITUATION FINANCIERE

---

Pour permettre l'enregistrement de la demande d'admission, les informations ci-dessous doivent être fournies de manière complète et détaillée. Elles seront traitées confidentiellement par la Direction et mises à jour lors de l'entrée dans l'Etablissement.

<u>Revenus mensuels versés par :</u>	<u>Montants mensuels :</u>
--------------------------------------	----------------------------

AVS : (N°: ..... )	CHF .....
Retraite, fonds de pension : .....	CHF .....
Autre rente (viagères, etc.) : .....	CHF .....
PC (ex OCPA) : (N°: .....)	CHF .....
Autres ressources mensuelles : .....	CHF .....
Revenu de la fortune (mensualisé) : .....	CHF .....
.....	.....

<u>Éléments de fortune (dernière situation connue) :</u>	<u>Montants :</u>
--	-------------------

Banque 1 : .....	CHF .....
Banque 2 : .....	CHF .....
Banque 3 : .....	CHF .....
Compte postal : .....	CHF .....
Titres : .....	CHF .....
.....	.....

<u>Biens immobiliers :</u>	<u>Montants :</u>
----------------------------	-------------------

Maison(s) ou terrain(s) (valeur de vente) : .....	CHF .....
Usufruit d'un droit d'habitation : .....	CHF .....
Biens dont vous vous êtes dessaisis (donation) : .....	CHF .....
Date de la donation : .....	

./..

---

## DEMANDE D'ADMISSION – Résidence Colladon (suite)

---

### ASSURANCES

---

N° AVS : ..... Caisse de compensation : .....

Assurance maladie de base : ..... Section : .....

N° d'assuré(e) : ..... Montant cotisation : CHF ..... / mois

Assurances complémentaires ou accident privée (en complément de l'assurance de base) :

Si oui, auprès de quelle(s) compagnie(s) d'assurance :  
.....

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

---

Avez-vous déjà séjourné dans une Résidence / Maison pour personnes âgées ?

Si oui, où et quand : .....

Recevez-vous une allocation pour impotence ?

Si oui, dès le : ..... Degré d'impotence : .....

Si vous avez déjà déposé une demande d'aide auprès du Service des prestations complémentaires (ex OCPA), numéro de référence de votre dossier : .....

---

#### **Important :**

**Jusqu'au moment de son entrée à la Maison de Retraite, le postulant indiquera à la direction ses changements d'adresse, ainsi que ses changements d'état civil.**

**L'entrée dans une autre institution pour personnes âgées provoque automatiquement la radiation de notre liste d'attente.**

#### **Il est rappelé :**

- qu'il est tout à fait possible de refuser son tour d'entrer, mais cela reporte **l'inscription en fin de liste.**

**Le postulant soussigné déclare avoir répondu avec exactitude et de manière complète aux questions figurant sur les trois pages de la présente demande.**

Lieu et date

.....

Signature

.....