

Informations complémentaires à la demande d'inscription

Révision de septembre 2014 approuvé par le Comité de l'ADEPAG le 25 septembre 2014 et par le
Comité de la Fegems le 8 octobre 2014

Validation de la Direction générale de l'action sociale en date du 16 décembre 2014.

Version à utiliser dès le 1^{er} janvier 2015

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. 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 SPC¹

- 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

Si vous ne bénéficiez pas de prestations du SPC, merci de répondre aux questions ci-dessous.

2.2 Revenus

- Bénéficiez-vous d'une rente AVS ?

Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF oui non

- Bénéficiez-vous d'une rente 2^{ème} pilier (LPP) ?

Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF oui non

- Bénéficiez-vous d'une rente 3^{ème} pilier ?

Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF oui non

- Bénéficiez-vous d'une rente d'impotence ?

Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF oui non

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

Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF oui non

¹ SPC = Service des prestations complémentaires

2.3 Etat des comptes

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

2.4 Propriétés immobilières

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

2.5 Donations, dessaisissements et pertes financières

- Avez-vous réalisé une ou plusieurs donations en faveur de membre 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

2.6 Retrait du capital LPP

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

Montant : CHF

2.7 Assurance vie

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

2.8 Etat des créances

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

Montant : CHF

Nous remettre les copies des documents suivants

- Carte d'identité ou passeport valable
- 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

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

Lieu et date :

Signature du requérant ou son représentant