

DEMANDE D'ADMISSION



Pour faire suite à votre intérêt pour un logement sécurisé à la Résidence De Forest, nous vous prions de répondre aux questions suivantes et de nous retourner ce document qui sera traité en toute confidentialité au sein de la commission d'attribution.

Demande effectuée par : (souligner ce qui convient)

Personne seule : Madame/Monsieur

Couple : Madame et Monsieur

Nom Prénom

Nom Prénom

Date et lieu de naissance

Date et lieu de naissance (conjoint)

Etat-civil

Adresse actuelle

Rue et n°

Code postal Localité

Téléphone Natel

Email

Les questions suivantes concernent indifféremment le ou les futur(s) locataire(s)

1. Vous souhaitez emménager dans la Résidence De Forest pour la ou les raisons suivantes (cocher une ou les réponses vous concernant) :

- Vous sentir entouré(e)
- Pour des raisons de santé
- Pour vous sentir en sécurité
- Pour vivre dans un appartement qui facilite votre mobilité
- Vous sentir entouré(e)
- Autre (merci de préciser)

2. Actuellement :

- Vous vivez à domicile, sans aucune aide
- Vous vivez à domicile avec de l'aide
 - Pour le ménage
 - Vous bénéficiez des repas à domicile
 - Pour la toilette ou autres soins de base
 - Pour les soins infirmiers
 - Sécutel
 - Assistante sociale
 - Autre (merci de préciser)

Vous vivez chez un membre de votre famille oui / non

Autre (merci de préciser)

Si vous êtes à domicile, avez-vous un bail à loyer oui / non

Si oui, quelle est sa date d'échéance ?

3. Gestion administrative

Gérez-vous vous-même vos affaires administratives ? oui / non

Si non, veuillez indiquer le nom et l'adresse de la personne répondante :

.....
.....

Avez-vous un curateur / tuteur / conseil légal ? oui / non

Si oui, veuillez indiquer le nom et l'adresse de la personne répondante :

.....
.....

Bénéficiez-vous des prestations complémentaires ? oui / non

4. Votre mobilité

(plusieurs réponses sont possibles)

- Vous sortez et marchez seul(e)
- Vous marchez avec l'aide d'une canne/d'un rollator (souligner ce qui vous convient)
- Vous marchez avec l'aide d'un tiers
- Vous vous déplacez en chaise roulante
- Vous avez un véhicule
 - Vous désirez une place de parc
- Autre (merci de préciser)

5. Votre état de santé

- Vous vous considérez en bonne santé
- Certaines parties de votre corps vous font souffrir ou limitent votre bien-être.

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser :

.....

Vous allez chez votre médecin :

- 1 à 2 fois par an
- 1 fois par mois
- 2 fois par mois ou plus
- Autre (merci de préciser)

Avez-vous déjà chuté dans votre logement ? oui / non

6. Par qui êtes-vous actuellement entouré(e) ?

- Vos enfants
Quel est leur domicile ?.....
- Vos amis
Quel est leur domicile ?.....
- Vos voisins
Quel est leur domicile ?.....
- Autre (merci de préciser)
Quel est leur domicile ?.....

7. Quelles sont les prestations dont vous souhaiteriez bénéficier ?

Ce choix a valeur indicative et ne vous engage pas sur le long terme. (plusieurs réponses sont possibles).

*Pour information : l'engagement d'une personne chargée d'assurer la **permanence sécuritaire** rend cette prestation obligatoire. Son coût est inclus dans le loyer.*

- Système de biotélégilance (Sécutel)
- Le repas de midi :
 - A domicile
 - Au restaurant de la clinique : tous les jours les jours de semaine
- Le repas du soir
 - Au restaurant de la clinique : tous les soirs les soirs de semaine
- Participation à des animations au sein de clinique
- Des heures de ménage
 - Nettoyage de l'appartement
 - Lessive
 - Repassage
 - Rangement (linge, etc.) ou autre à préciser :



- Les courses
- La petite intendance (petites réparations, installation du mobilier, etc.)
- Les soins infirmiers
- Les soins de base (toilette, habillage, etc.)
- Ergothérapie (traitement, évaluation des moyens auxiliaires)
- Les services d'une assistante sociale
- Présence
- Veilles

- Vous avez ou aimeriez avoir un animal de compagnie
Si oui, merci d'en préciser le nombre
 - Chien :
 - Chat :
 - autres :

8. Pour quel type d'appartement êtes-vous intéressé ?

Grandeur désirée : 2,5 pièces 3.5 pièces

Etage : Rez supérieur 1^{er} étage 2^e étage 3^e étage

Orientation : Jura / Genève
 Genève / Lac
 Lac
 Jura / Lausanne / Lac

Eventuellement choix pour un appartement précis : n°
(selon plans annexés)

9. Souhaitez-vous bénéficier d'un appartement à loyer modéré ?

Non Oui

Si oui, merci de justifier votre demande :

.....

.....

.....

.....





10. Nous vous remercions de préciser les attentes que vous avez par rapport à votre éventuel emménagement.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date Signature

Date Signature (conjoint)

*MERCI DE RENVOYER
CE QUESTIONNAIRE À L'ADRESSE SUIVANTE :*
FONDATION DE FOREST
LA LIGNIÈRE 5 - 1196 GLAND

