

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

Merci d'indiquer ci-dessous les coordonnées d'une personne de contact pour l'inscription.

Nom Prénom

Téléphone Natel

Email

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 l'encadrement sécurisant rend cette prestation obligatoire. Son coût est inclus dans le loyer.

- Système de biotélévigilance (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
- 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**