

LES HAUTS DE FRONTENEX
Résidence pour personnes
indépendantes
Chemin Frank-Thomas 94, 98, 104
1223 COLOGNY

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Lieu et date de naissance :

Nationalité : A Genève depuis :

Adresse actuelle :
.....

N° de téléphone :

Etat civil : Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

Nom et prénom du conjoint :

Date de naissance :

Assurance RC et ménage :

Caisse maladie : Médecin traitant :

Revenus

Bénéficiez-vous d'une rente AVS ? Oui Non
Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF

Bénéficiez-vous d'une rente 2^{ème} pilier (LPP) ? Oui Non
Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF

Bénéficiez-vous d'une rente 3^{ème} pilier ? Oui Non
Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF

Bénéficiez-vous d'une rente d'impotence ? Oui Non
Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF

Bénéficiez-vous d'autres rentes (viagère, étrangère,...) ? Oui Non
Si oui, merci d'indiquer le montant : CHF

Appui du SPC

Avez-vous fait une demande de prestations au SPC ? Oui Non
Si oui, joindre la copie de la dernière décision.

Si une demande auprès du SPC est en cours, date de la demande :
Joindre copie de la demande

Etat des créances

Avez-vous des dettes ? Oui Non

Si oui : - envers qui ?..... Montant :.....CHF

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

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
- Attestation de l'Office des Poursuites

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

Signature du requérant

Lieu et date :