



Demande d'admission

Ce formulaire doit être dûment complété et retourné à l'administration par le/la résident(e) au plus tard au moment de son arrivée.

Stiftung Tannenhof

Données personnelles

Nom / prénom		_____	
Numéro AVS		_____	
Date de naissance		_____	
Lieu de naissance		_____ Canton : _____	
Lieu d'origine		_____ Canton : _____	
Etat civil	<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> marié(e)	<input type="checkbox"/> divorcé(e) depuis : _____
Confession	<input type="checkbox"/> réformée	<input type="checkbox"/> catholique	<input type="checkbox"/> aucune autre : _____
Langue maternelle	<input type="checkbox"/> allemand	<input type="checkbox"/> français	autre _____
Profession / connaissances		_____	
Obligation de servir	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	
Situation de tutelle	<input type="checkbox"/> curatelle	<input type="checkbox"/> conseil légal	<input type="checkbox"/> tutelle <input type="checkbox"/> PLA Date : _____
Commune administrative (Domicile légal)	_____		Canton : _____ N° de tél. _____
Adresse actuelle (Lieu d'origine)	_____		
Adresse des parents <i>en indiquant le nom de jeune fille de la mère</i>	_____		N° de tél. _____
Adresse des membres de la famille	_____		N° de tél. _____
Adresse Représentant légal	_____		N° de tél. _____
E-Mail	_____		
Autorité qui a ordonné le placement		_____	
Adresse de facturation (Frais de pension, argent de poche, etc.)	_____		
E-Mail	_____		
Adresse de la caisse- maladie <i>Joindre la carte d'assuré(e) !</i>	_____		
		Couverture des accidents incluse : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Rentier/ière AI	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	Montant CHF _____
Qui fournit la cotisation AVS	_____		
Des médicaments doivent- ils être pris ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	lesquels : _____

Tournez la page SVP

Garantie de paiement

Informations relatives à la détermination du prix de pension

Les tarifs concernant les frais de pension sont en principe calculés selon la réglementation tarifaire de la direction de la santé publique et de la prévoyance sociale du canton de Berne.

Personnes domiciliées dans le canton de Berne :

Les frais de pension sont calculés sur la base des revenus, de la fortune et du degré des soins du/de la résident(e).

Personnes domiciliées en dehors du canton de Berne :

Les frais de pension des personnes ayant leur domicile légal en dehors du canton de Berne sont calculés selon la convention en matière d'établissements collectifs, c'est-à-dire selon les frais quotidiens nets.

Le/La soussigné(e) s'engage à supporter les frais découlant de la prise en charge de Madame / Monsieur

Ces frais comprennent en particulier :

Frais de pension : CHF _____ par jour

Argent de poche : CHF _____ par mois

Entretien et remplacement des vêtements ainsi que dépenses personnelles

La garantie est valable dès la date d'arrivée : _____

Lieu : _____ Date : _____

Sceau et signature

Annexe(s) : Revenus et fortune Rapport

Décision de l'autorité _____

A compléter par le personnel d'encadrement du Tannenhof :

Motif d'admission : _____

Résidence : _____

Etage : _____

Groupe d'habitat : _____

N° de téléphone : _____

Ateliers : _____

Adresse à la sortie : _____