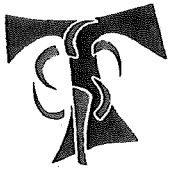


**Demande d'admission
au Home Pour Personnes Âgées Mamer
5, rue du Marché, L-8252 Mamer**



Mes renseignements privés:

Nom: _____
Prénom: _____
Numéro de sécurité sociale : (CNS): _____
Ville : _____ Code postal: _____
Rue: _____ N°: _____
N° de téléphone: _____ N° de GSM _____
E-Mail: _____

Ma demande d'admission est :

Préventive

- il n'y a pas de raison ou désir spécifique qui requiert une entrée immédiate en maison de retraite. Cette demande n'est pas à prendre en considération lorsqu'une chambre sera libre. En cas de changement, moi-même ou un membre de ma famille prendra contact, par téléphone ou par correspondance, afin d'actualiser la nature de ma demande.

Urgente

- il existe une raison ou un désir urgent qui requiert une entrée en maison de retraite. Je prends connaissance, que si une chambre réservée à ma commune se libère, je pourrais être contacté à tout moment afin de planifier un rendez-vous en vue d'une éventuelle admission.

Veillez cocher la case correspondante :

Admission dans le Home	<input type="checkbox"/> Préventive	<input type="checkbox"/> Urgente
Admission en appartement senior	<input type="checkbox"/> Préventive	<input type="checkbox"/> Urgente

Je me suis informé(e) sur l'accueil dans le home sus-mentionné et je déclare disposer des finances nécessaires pour payer le prix d'hébergement en cas d'admission. Si mes moyens financiers sont insuffisants, je m'engage à introduire, le cas échéant, une demande d'aide financière auprès du Fonds national de solidarité. Je donne mon accord à la direction du home pour effectuer ces démarches nécessaires à ma place si j'en deviens incapable. Je donne aussi mon accord au traitement informatique des données relevées au présent formulaire et de leur éventuelle transmission aux organismes publics compétents.

(Date)

(Signature du demandeur)

Indication au sujet de la personne de contact (si je ne suis pas accessible):

Nom: _____
Prénom: _____
Numéro de sécurité sociale : (CNS): _____
Ville : _____ Code postal: _____
Rue: _____ N°: _____
N° de téléphone: _____ N° de GSM _____
E-Mail: _____

(Signature de la personne de contact)