



Formulaire d'admission

1. COORDONNEES DU CANDIDAT

Nom :	
Prénom :	
Numéro national :	
Langue maternelle :	
Adresse actuelle :	
N° de téléphone :	
Nom de la mutuelle à laquelle le candidat est affilié :	

2. COORDONNEES DE LA PERSONNE A L'ORIGINE DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION

Nom :	
Prénom :	
Lien de parenté :	
Adresse actuelle :	
N° de téléphone :	
Adresse e-mail :	

3. SITUATION ACTUELLE :

Statut marital :(Célibataire, Marié(e), Divorcé(e), Veuf/veuve):	
Revenu mensuel : Allocations ou aides reçues (pension, spf, mutuel, cpas...)	

4. BESOINS ET PRÉFÉRENCES DE LOGEMENT :

Chambre seule	
Chambre double	
Date d'entrée souhaitée	

5. HISTORIQUE DE LOGEMENT :

Logement actuel : (Chez un ami, Famille, Hébergement d'urgence, Rue, Autre)	
Durée passée dans le logement actuel	
Raisons de la demande de logement	

6. RÉFÉRENCES SOCIALES ET MÉDICALES :

TRAVAILLEUR SOCIAL RÉFÉRENT :	
Nom :	
Prénom :	
Organisation :	
N° de téléphone :	
Adresse e-mail :	

MÉDECIN RÉFÉRENT :	
Nom :	
Prénom :	
N° de téléphone :	
Adresse e-mail :	

PERSONNE RESPONSABLE DE PAIEMENTS :	
Nom :	
Prénom :	
N° de téléphone :	
Adresse e-mail	

7. DOCUMENTS À FOURNIR (JOINDRE LES COPIES) :

- **Identité** : copie de la pièce d'identité
- **Tutelle, curatelle ou mandat**: copie de toute décision de protection juridique ou mandat de représentation, le cas échéant (ordonnance juge de paix)
- **Coordonnées référentes**: coordonnées complètes de la personne de confiance et des proches à prévenir(vous le cas échéant).
- **Dossier médical**: compte rendu médical récent, traitements en cours, antécédents pertinents, dernières ordonnances, bilan d'autonomie, éventuels comptes rendus d'hospitalisation, attestation de médecin traitant si disponible
- **Dossier paramédical**: évaluations récentes utiles à l'accompagnement quotidien si existantes ou explication de votre part.
- **Documents financiers et administratifs**: dernier avis d'imposition, trois derniers relevés de pension, justificatifs de revenue complémentaire, ou autres aides éventuellement perçues. (un maximum d' informations possible)

8. CONSENTEMENT :

En signant ce formulaire j'accepte que mes informations soient collectées et utilisées par la Résidence Nayla pour le traitement de ma demande.

Signature :