

Formulaire d'inscription pour les logements adaptés avec accompagnement

Cocher votre préférence

La Cité

Appartement de 2 pièces

Les Marronniers

Appartement de 2 pièces

Appartement de 3 pièces

Madame / Monsieur (souligner ce qui convient)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Origine :

Lieu de naissance :

Pays :

Etat civil :

N° AVS :

Adresse actuelle :

N° postal et localité :

N° de téléphone : N° de portable :

Conjoint ou colocataire

Madame / Monsieur (souligner ce qui convient)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Origine :

Lieu de naissance :

Pays :

Etat civil :

N° AVS :

Adresse actuelle :

N° postal et localité :

N° de téléphone : N° de portable :

1. Gestion administrative

Gérez-vous vous même vos affaires administratives ? oui non

Si non, indiquer le nom et l'adresse de la personne répondante :
.....

Bénéficiez-vous des prestations complémentaires AVS ? oui non

Votre conjoint ou colocataires oui non

2. Actuellement, vous vivez :

à domicile, sans aucune aide

à domicile, avec l'aide du CMS ou d'une Organisation de soins à domicile privée :

Précisez :

pour le ménage

des soins à domicile pour des soins de base

des soins à domicile pour des soins infirmiers

autre :

chez un membre de votre famille

autre :

Avez-vous un bail à loyer ? Si oui, quelle est sa date d'échéance ?

3. Par qui êtes-vous actuellement entouré(e) ?

vos enfants (Quel est leur domicile) :
.....
.....

autre :
.....

Avez-vous un animal de compagnie ?

Si oui, lequel ? Pour un chien quelle race ?

4. Votre santé (plusieurs réponses possible) :

pour vous-même :

**pour le conjoint
ou colocataire**

vous sortez et marchez seul (e)

vous marchez avec l'aide d'une canne ou rolator

vous vous déplacez en chaise roulante

vous vous considérez en bonne santé

oui non

oui non

autres remarques :

.....

Nom et adresse de votre médecin traitant :

.....

.....

5. Quelles sont les prestations dont vous souhaiteriez bénéficier ?

(Plusieurs réponses possibles) :

pour vous-même :

**pour le conjoint
ou colocataire**

Soins infirmiers

Soins de base (toilette, habillage, ...)

Des heures de ménage

Le traitement du linge personnel

La petite intendance (petites réparations)

Soutien administratif

La fréquentation du Centre du Panorama

Les repas dans le cadre du Panorama

Autres :

.....

.....

6. Merci de préciser les raisons principales de votre demande :

- vous sentir entouré(e) pour des raisons de santé
- vous sentir en sécurité
- trouver du soutien par rapport à la maladie de votre conjoint
- vivre dans un appartement qui facilite votre mobilité
- autre attentes:

Lieu et date :

Signature :

Signature conjoint ou colocataire :

Merci de retourner ce formulaire à :
Fondation Beau-Séjour, Rue des communaux 2, 1800 Vevey
ou par email à fondation@fondationbeausejour.ch

Votre « Formulaire d'inscription » sera transmis au Bureau régional d'information et d'orientation (BRIO).

Rôle du BRIO dans l'attribution des logements

Si vous êtes domicilié dans le Chablais vaudois, la Riviera ou le Pays d'Enhaut, l'infirmière coordinatrice du BRIO prendra contact avec vous pour convenir d'un entretien à votre domicile. Cette rencontre aura pour objectifs :

- De mieux cibler vos attentes.
- D'évaluer vos besoins en fonction des prestations proposées par « La Cité » ou « Les Marronniers ».

Ces données réunies vont permettre au BRIO d'établir un préavis pour la commission d'attribution. Pour les personnes suivies par un CMS ou une OSAD, le préavis est établi conjointement. Pour les personnes domiciliées dans une autre région, un rendez-vous pourra être organisé au bureau du BRIO.

Une visite est ensuite organisée avec les personnes sélectionnées dans la liste d'attente. L'attribution définitive de l'appartement est validée par une commission d'attribution.

La direction