

Nom, prénom :

Né(e) le :

N° bénéficiaire SPC :

(si applicable)

Nom, prénom du Répondant :

Je soussigné(e), m'engage à mettre en place sans délai auprès de la Fondation Sissi pour l'exploitation de l'EMS Happy Days, un système de recouvrement conformément à l'article 1.3 du contrat type d'accueil approuvé par le Service cantonal des Séniors et de la proche et applicable lors de l'entrée en institution.

Dans le but de garantir le règlement de la facture mensuelle, j'opte pour l'instauration d'un :

- **Ordre permanent**   
(Le bulletin de versement vous sera remis avec le Contrat type d'accueil)
  
- **Prélèvement direct par LSV** (Pas applicable pour les comptes postaux)   
(Le formulaire bancaire vous sera remis avec le Contrat type d'accueil)

L'ordre de recouvrement servira pour le transfert suivant :

- **Forfait de dépenses Personnelles** (si applicable)
  
- **Rentes AVS**
  
- **Rentes LPP**  
(En cas de refus de l'institution)
  
- **3<sup>ème</sup> Pilier**  
(En cas de refus de l'institution)
  
- **Autres rentes**

Plan-les-Ouates, le .....

Signature du Répondant