

BÉNÉVOLE

ACCOMPAGNANT

ADMINISTRATIF



Demande pour un bénévole accompagnant administratif à domicile

Institution	
Nom de la personne de référence :	
No de téléphone :	
E-mail	

L'institution / la personne ci-dessus, en accord et à la demande du bénéficiaire ci-dessous demande un accompagnement administratif à domicile :

Nom du bénéficiaire :	
Rue et numéro :	
NPA et localité :	
No de téléphone :	
No de téléphone portable :	
Messagerie :	
Date de naissance :	
No AVS :	

Les démarches à effectuer par le bénévole sont :

(cocher ce qui convient)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Paiement des factures |
| <input type="checkbox"/> | Demande de remboursement des frais médicaux |
| <input type="checkbox"/> | Classement administratif |
| <input type="checkbox"/> | Rédaction de correspondance |
| <input type="checkbox"/> | Etablissement annuel de la déclaration d'impôts |
| <input type="checkbox"/> | Autres |

Remarques particulières:

Lieu et date :

A envoyer à Pro Senectute Arc Jurassien, Rue du Puits 4, 2800 Delémont,
E-mail : sylvie.cortatfrey@ne.ch, fax : 032 886 83 19
respectivement à Pro-Senectute Arc Jurassien, rue de la Côte 48 a, 2000 Neuchâtel,
E-mail : ProSenectuteNE@ne.ch, Fax : 032/886 83 41