

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](mailto: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](mailto:ProSenectuteNE@ne.ch), Fax : 032/886 83 41