# Garantie financière pour un placement

# A l’attention de : Haus Gilgamesch, Herrenweg 8, 4054 Basel

**Attestation de prise en charge pour le placement et les frais annexes:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prix de journée:** |  | **CHF 330.-** |
|  | Institution thérapeutique de stabilisation pour 13 Personnes suivant un programme de substitution avec une place dans une structure protègée (atelier de bois et créativité) au Centre «Haus Gilgamesch» | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Frais annexes** | **Forfait par mois** | **CHF 400.-** |
|  | [argent](https://dict.leo.org/franz%C3%B6sisch-deutsch/argent) [de](https://dict.leo.org/franz%C3%B6sisch-deutsch/de) [poche](https://dict.leo.org/franz%C3%B6sisch-deutsch/poche) | CHF |
|  | Nécessaire de toilette | CHF |
|  | Vêtements | CHF |
|  | Abonnement de bus (Fr. 64.- Cant. / Fr. 92.- ext. au Canton) | CHF |

**Sont comptés séparément après accord**

* Achats de vêtements supplémentaires
* Soins dentaires
* Frais de déplacements spéciaux
* cours et vacances
* Abonnement CFF ½ tarif

**⇒ En cas de rupture de contrat de la part du client, la facturation couvrira 14 jours de prise en charge.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  |  | **Prénom** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Adresse** |  |  | **NPA, Lieu** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Date de naissance** |  |  | **Lieu d`origine** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Etat civil** |  |  | **Numéro AVS** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Caisse de maladie** |  |  | **Métier** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Entrée** | Ajoutez date |  | **Facture à** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Contact** |  |  | **Référent** |  |

L’organisme payeur accepte ces conditions.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lieu, date |  | Tampon, Signature |
| , Ajoutez date |  |  |