# 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 |  |  |