**PROCURATION**

Je soussigné(e)

Né(e) le

Numéro AVS

Domicilié(e) à

Désigne et autorise par la présente

M. / Mme

Né(e) le …………………………………………………………………………………….

Domicilié(e) à

Téléphone/Email

À agir en qualité de mandataire avec signature individuelle aux fins de gérer mes affaires courantes, à savoir :

* La gestion, le contrôle et le règlement des frais courants, notamment des factures de pension (EMS, etc.) sur mes biens propres
* Les démarches administratives liées au versement des prestations sociales et leur encaissement
* La gestion du montant pour dépenses personnelles (MDP) et/ou le contrôle du compte MDP établi par un établissement
* Les démarches en lien avec les prestations complémentaires et la représentation auprès des instances y afférentes
* Les relations avec l’assureur-maladie ainsi que les médecins et hôpitaux traitants
* Les relations avec l’Office d’impôt
* Les relations avec la gérance immobilière

La durée de la présente procuration n’est pas limitée.

Je, soussigné(e), reconnais par la présente que les actes et affaires juridiques conclus en vertu de la présente procuration par le mandataire me lient valablement en tout temps.

Fait à ………………………………………………, le ……………………………………….

Signature ………………………………………………………………………………………