|  |
| --- |
| **PROCURATION** |

Je soussigné∙e

Né∙e le

Numéro AVS

Domicilié·e à

Hébergé·e à

désigne par la présente

Madame/Monsieur

Domicilié·e à

comme mon·ma mandataire aux fins de gérer mes affaires courantes, à savoir :

* la gestion, le contrôle et le règlement des frais courants, notamment des factures de pension de l’établissement sur mes biens propres ;
* les démarches administratives liées au versement de prestations sociales et leur encaissement ;
* la gestion de mes montants pour dépenses personnelles (MDP) *et / ou le contrôle du compte MDP établi par l’établissement*;
* les relations avec l’assureur maladie ;
* les relations avec l’Office d’impôt ;
* les relations avec la gérance immobilière ;
* les relations avec l’opérateur téléphonique ;
* les relations avec les tiers (fournisseur d’électricité, ECA, etc.).

La durée de la présente procuration n’est pas limitée. Elle prend fin avec la perte de la capacité de discernement ou le décès.

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

Fait à , le

**Signature**