

Demande d'une aide pour l'accès à des appareils auditifs (appareils reconditionnés ou aide financière)

La demande doit être soumise AVANT l'achat d'un appareil auditif, sur la base d'un devis, d'un audiogramme et d'une photo de votre oreille à effectuer dans les locaux de FoRom écoute à Pully.

Voir détails et conditions à la fin du document.

** Champs obligatoires*

Demandeur / Demandeuse

Prénom * : _____

Nom * : _____

Date de naissance : _____

Rue, numéro * : _____

NPA, lieu * : _____

Coordonnées pour vous contacter en cas de questions

Adresse email : _____

Numéro de téléphone * : _____

Prénom et nom de la personne de contact (si différente *) : _____

Compte bancaire ou postal pour le versement, en cas de décision d'octroi d'une aide financière

IBAN * : _____

Titulaire du compte * : _____

Evaluation de la situation financière

Prix total pour votre/vos appareils auditifs * _____

Montant pris en charge par l'AVS ou l'AI * _____

Montant pris en charge par les prestations complémentaires * _____

Montant pris en charge par votre assurance complémentaire * _____

Montant pris en charge par une autre institution * _____

Montant restant à votre charge * _____

Vérification des autres critères d'octroi

Résidez-vous en Suisse romande ? *

oui non

Avez-vous une perte auditive globale (sur une oreille ou répartie sur les deux) d'au moins 30% ? *

oui non

Avez-vous bénéficié par le passé d'une aide financière allouée par une personne physique ou morale de droit privé en raison de votre malaudition ? *

oui non

Documents à joindre obligatoirement

- Une copie de votre carte d'identité *
- Un document prouvant que vous résidez en Suisse romande *
- Une copie du rapport d'expertise médicale et de l'audiogramme *
- Le devis de votre/vos appareils auditifs *
- Tout document utile pour nous permettre d'analyser votre situation financière (revenus, fortune) *
Par exemple : copie de la décision d'octroi de prestations complémentaires, copie de votre déclaration d'impôts et de votre décision de taxation
- Les copies des documents relatifs aux prises en charges dont vous bénéficiez pour les appareils auditifs *
Par exemple : décision de l'AVS ou de l'AI, prestations complémentaires, remboursement d'une assurance complémentaire, prise en charge par une autre institution

Rappel important

FoRom écoute a mis sur pied, avec un réseau de partenaires, **un projet qui vise à permettre l'accès au plus grand nombre des personnes disposant de peu de moyens financiers à des appareils auditifs pour une meilleure qualité de vie.**

Afin de permettre d'appareiller le plus de malentendants possible, ce projet privilégie **dans un premier temps une solution visant le réemploi d'appareils auditifs**. Comme pour d'autres types d'appareils, ceux-ci sont reconditionnés pour avoir une seconde vie. Vous avez ainsi la possibilité de recevoir un appareil auditif en excellent état et ajusté à vos besoins spécifiques par l'audioprothésiste de votre choix. Les coûts sont pris en charge par FoRom écoute.

Dans un second temps, à défaut, en cas d'impossibilité à pouvoir trouver et ajuster un appareil auditif reconditionné à votre oreille et à votre audition, notre fondation **examinera la possibilité** de vous accorder un soutien financier **pour un appareil auditif neuf**.

Traitement de votre demande

- Les demandes sont traitées dans l'ordre d'arrivée, tant et aussi longtemps que les ressources pour y répondre sont disponibles. Les décisions sont prises au sein de FoRom écoute par le comité d'examen dédié.
- Si la commission du comité vous octroie une aide sous forme de mise à disposition d'un appareil auditif reconditionné, vous recevrez un appareil adapté à faire régler selon vos besoins, auprès de l'audioprothésiste de votre choix. Les coûts de l'adaptation sont pris en charge par FoRom écoute jusqu'à concurrence d'un montant total de CHF 250.- au maximum.
- Si le comité vous octroie une aide financière, celle-ci est versée après présentation de la facture d'achat du ou des appareils auditifs.
- Il est possible que le temps de traitement de votre demande soit supérieur à un mois.
- Si la commission du comité ne vous octroie pas d'une aide, aucun recours n'est possible.

Engagement à participer bénévolement au contrôle des boucles magnétiques

- En signant cette demande d'aide et si celle-ci est acceptée, vous vous engagez à contrôler bénévolement au moins une boucle magnétique après avoir reçu votre nouvel appareil ou votre appareil reconditionné. La participation des personnes malentendantes est en effet absolument essentielle pour effectuer ces tests. Cela s'inscrit de plus dans la dynamique de l'entraide, qui est au cœur de nos valeurs.
- Cet engagement consiste à vous rendre dans un lieu pour vérifier que le son passe bien dans votre appareil auditif, montrant ainsi que la boucle magnétique fonctionne. Vous recevrez le moment venu toutes les informations quant au déroulement, au remboursement des frais, etc.

Engagement à participer bénévolement au moins à un événement de FoRom

- En signant cette demande d'aide et si celle-ci est acceptée, vous vous engagez à participer bénévolement au moins à un événement de notre fondation pour témoigner de votre expérience.
- Vous recevrez le moment venu toutes les informations quant au déroulement, au remboursement des frais, etc.

Protection des données

- En application de la loi sur la protection des données, FoRom écoute prend soin des données que vous lui confiez et les utilise pour vous fournir les meilleures prestations. Le détail figure sur notre déclaration de protection des données : <https://ecoute.ch/declaration-de-protection-des-donnees>.

Signature du demandeur / de la demandeuse

Par ma signature, je confirme que toutes les informations transmises sont exactes et conformes à la réalité. Je confirme également avoir lu et compris les conditions qui figurent à la fin de ce document et, en particulier, qu'il n'y a pas de garantie qu'une aide financière me soit octroyée.

Lieu et date * :

Signature * :

Signature de l'audioprothésiste ou autre professionnel qui aurait rempli ou aidé à remplir la demande

Par ma signature, je confirme avoir rendu expressément attentif le demandeur qu'il n'y a aucune garantie qu'une aide financière lui soit octroyée.

Entreprise / Organisation * : _____

Lieu et date * :

Signature * :
