

1.5 Annexe 70 ans et +

<p>1- Vous êtes propriétaire et habitez votre maison</p>	<p><input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI → Déneigement, gazon, ménage logisoutien, ramonage cheminée, popotte, aide à domicile</p>
<p>2- Vous habitez un logement</p>	<p><input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI → _____\$/par mois de : janvier à juin → _____\$/par mois de : juillet à décembre → Autres services : entretien ménager, logisoutien, popotte roulante, aide à domicile, gazon, déneigement</p>
<p>3- Vous habitez une résidence privée pour aînés</p>	<p><input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI → _____\$/par mois de : janvier à juin.</p> <p>Services inclus <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI →</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Buanderie <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI 2. Entretien ménager <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI 3. Repas <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI → Si oui, encerclez # repas /jour 1 2 3 4. Services infirmiers <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI 5. Service de soin personnel <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <p>→ _____\$/par mois de : juillet à décembre.</p> <p>Services inclus <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI →</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Buanderie <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI 2. Entretien ménager <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI 3. Repas <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI → Si oui, encerclez # repas /jour 1 2 3 4. Services infirmiers <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI 5. Service de soin personnel <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI