

## Sostegno immediato agli adulti

### Dettagli del/della paziente

Nome

Cognome

Via

Data di nascita

NAP/località

E-mail

Telefono

Importo

Motivazione

### Pagamento

Pagato di FCS

Pagato dall'/dal assistente sociale (ricevuta del/della paziente)

Pagato direttamente all'/al paziente

Coordinate bancarie

Nome della banca/località

IBAN

Commento

Nome assistente sociale

Ospedale

Visa assistente sociale

Data

Lista di distribuzione: 1 copia all'ufficio FCS, 1 copia all'/al assistente sociale

Ricordiamo che le prestazioni di sostegno di FCS possono essere conteggiate come parte del reddito in base alle disposizioni cantonali (Legge sulle imposte e sull'assistenza sociale). La beneficiaria/il beneficiario è responsabile della dichiarazione delle prestazioni di sostegno alle autorità competenti.

#### Competenza decisionale:

- Richieste fino a un massimo di 500 franchi svizzeri
- Una volta per caso e per anno (aiuto d'emergenza)
- Esiste un ostacolo finanziario imprevedibile legato alla malattia o alla terapia corrispondente.
- Nessun'altra agenzia/assicurazione sociale è responsabile.
- Il sostegno non è di natura regolare (anche se una volta all'anno è considerato regolare).

#### Adesione a Fibrosi Cistica Svizzera:

- Se ricevete un sostegno dalla FCS, diventate automaticamente membri. In tal modo la quota associativa per l'anno in corso è gratuita.
- La quota associativa per i genitori di bambini affetti da FC, per i parenti o per i professionisti è di CHF 40.00 all'anno. Per i pazienti affetti da FC a partire dai 16 anni, l'iscrizione è gratuita.
- Se l'adesione viene interrotta dopo questa età, non verrà fornito ulteriore supporto.
- Come in precedenza, la quota associativa può essere esentata in caso di difficoltà finanziarie

#### Procedura:

Richiedente	Inviare la domanda compilata all'/al consulenza sociale responsabile del vostro centro FCS.
Assistenti sociali FCS	Si prega di controllare e visualizzare la domanda e di inoltrarla al FCS. versa l'importo al richiedente.