

Dossier unique de demande de logement adapté :

Nom : _____ Prénom : _____

Pour rappel, toute demande doit être accompagnée d'une prise de RDV au niveau du 115 de votre secteur.



Partie réservée au SIAO :

Reçu le : _____ Envoyé le : _____ Rdv 115 : _____

Décision commission : _____

Problèmes de mobilité (PMR ou équivalent) cochez cette case

Infos à savoir dans l'éventualité d'une intégration en logement adapté :

L'entrée dans les lieux est conditionnée par le versement de la caution, la signature du contrat d'occupation, du règlement intérieur, du contrat d'accompagnement et de la présentation de l'assurance habitation.

Demande formulée : Merci de **numérotez** par ordre de préférence les secteurs souhaités (2 secteurs maxi)

Pension de Famille :

SECTEURS	VILLES (* :structure susceptible d'accueillir les animaux PF = Pension de Famille RA = Résidence Accueil)						
Avesnois	Bachant		Fourmies		Leval	Maubeuge	Indifférent
Cambrésis	Cambrai (PF)		Cambrai (RA)		Escaudoevres	Le Cateau	Indifférent
Douaisis	Douai		Douai*		Roost-Warendin*	Somain*	Indifférent
Valenciennois	La Sentinelle (RA)				Fresnes Sur Escout	Lourches	La Sentinelle PF
	Marly		Onnaing*		Quiévreachain	Indifférent	

Résidence Sociale :

SECTEURS	VILLES					
Avesnois	Haumont					
Cambrésis	Escaudoevres					
Douaisis	Douai					
Valenciennois	Anzin		Denain		Fresnes sur Escout	
	La Sentinelle		Lourches		Quiévreachain	
	Marly		Valenciennes		Indifférent	

Intermédiation Locative :

SECTEURS			
<input type="checkbox"/> Avesnois	<input type="checkbox"/> Cambrésis	<input type="checkbox"/> Douaisis	<input type="checkbox"/> Valenciennois
Typologie demandée	Précisez les villes à cibler		

ASPECT ADMINISTRATIF

Le demandeur

Nom : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Le co-demandeur (Si demande couple)

Nom : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Séparé(e)
 Pacsé(e) Concubinage Veuf(ve) Divorce en cours

Adresse actuelle ou domiciliation postale : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ Adresse mail : _____

Composition familiale : Enfants : Oui Non droit de garde Droit de visite

Si oui, Nom, prénom, Date de naissance : _____

Présence d'animaux : Oui Non Combien ? _____

Si oui, merci de préciser le type d'animaux : _____

Accompagnement social (csapa, cmp, spip, ccas, utpas, etc)

Oui Non Si oui :

organisme	Référent	Coordonnées

Mesure de protection

Avez-vous une mesure de protection ? Oui Non En cours

Type de mesure : Tutelle Curatelle simple Curatelle renforcée AGBF MASP MAJ

Personne référente : _____ Coordonnées : _____

Organisme et adresse: _____

Date de décision : _____ Echéance : _____

ASPECT BUDGETAIRE

Situation socioprofessionnelle des personnes concernées (pour les demandes couple, si différent, précisez en indiquant 1 pour le demandeur et 2 le co-demandeur)

- Salarié(e)
 CDD CDI Contrat aidé/CDDI Intérimaire
 En formation

Nom et adresse de votre employeur/centre de formation :

- Demandeur d'emploi Invalidité
 RQTH
 Retraité
 Autre (précisez) :

Point sur les ressources actuelles :

<u>Ressources mensuelles</u>		
RSA		
AAH + complément		
ARE / ASS		
Indemnités journalières		
Salaire		
Pension de retraite		
Pension d'invalidité		
Prestations CAF		
Revenus de formation		
CEJ / CEJR		
Autres (Préciser)		

<u>Dépenses mensuelles</u>		
Loyer		
Charges Locatives (Eau, électricité, Gaz)		
Frais d'hébergement		
Assurance habitation		
Transport (essence, assurances, carte, etc)		
Mutuelle		
Téléphone		
Pension Alimentaire versée		
Autres (préciser)		

Avez-vous constitué une épargne (caution, ameublement, etc) ? Oui Non

Crédits en cours, dettes

Avez-vous constitué un dossier Banque de France ? Oui Non En cours

Date de dépôt : ____ / ____ / ____ Réponse de la Banque De France : _____

Détails des dettes et crédits

<i>Organisme</i>	<i>Montant</i>	<i>Remboursement mensuel</i>

ASPECT LOGEMENT

Logement actuel

- Dispositif Asile Hébergé par la famille/par un tiers Hôtel
- Incarcéré Locataire parc privé Locataire parc public
- Propriétaire Sans domicile fixe
- Structure du sociale : Urgence / stab/ CHRS / FTM / FJT / RHJA / Résidence Sociale / Pension de Famille
- Structure de soin ou de santé, préciser : _____ Autre : _____

- Avez-vous déjà vécu en logement autonome ? Oui Non

Motif de votre demande

- Changement de situation Expulsion Décohabitation/Séparation
- Fin de prise en charge ASE Fin de bail / Vente du logement Logement actuel inadapté
- Logement actuel indécent/insalubre Sans domicile fixe Sortie de détention
- Sortie de structure Violence conjugale
- Autre : _____

Démarches logement

- Avez-vous des droits CAF ? Oui Non En cours Numéro CAF : _____

- Un dossier FSL, Locapass ou garantie visale a-t-il été déposé ?

Oui Non En cours Déjà bénéficié

- Si vous avez reçu votre certificat de recevabilité FSL : Date de validité : ____ / ____ / ____

- Disposez-vous d'un numéro unique départemental à jour ? Oui Non En cours

• Si oui, quel est votre numéro : _____

- Êtes-vous inscrits sur les listes PDALHPD (Liste prioritaire) ? Oui Non Ne sais pas

ASPECT SANTE

Situation santé du demandeur (à titre indicatif)

- Votre numéro de sécurité sociale : _____
- Couverture sociale : Régime Général CSS Mutuelle MSA
 Autre, précisez : _____
- Avez-vous un médecin traitant : Oui Non
- Avez-vous un traitement médical quotidien : Oui Non
- Si oui, par quel moyen est pris le traitement :
 personnel passage infirmier autre, précisez : _____
- Avez-vous un dossier MDPH : Oui Non Si oui, précisez les notifications : _____

INFORMATIONS DIVERSES

Informations sociales

- Attentes et besoins du ménage en terme d'accompagnement :

- Éléments complémentaires : Projet(s), motivation(s), situation actuelle, etc

Ces informations sont destinées à l'instruction de votre demande. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification de ces informations vous concernant en vous adressant au SIAO. *Votre dossier est enregistré numériquement. Si vous ne le souhaitez pas merci d'en informer le professionnel du 115 qui vous recevra.*

Le dossier doit être envoyé ou déposé soit par courrier ou en main propre soit par mail au 115 ou au référent de votre secteur :

20 Grande Rue Vanderburch 59400 Cambrai standard-cam@cao59sud.org

204 Bis Avenue Jean Jaurès 59200 Maubeuge h.daubies@cao59sud.org

276 Boulevard Paul Hayez 59500 Douai
a.stoclet@cao59sud.org / p.chevrier@cao59sud.org

10 Rue Jean Bonmarché 59300 Valenciennes
a.marcotte@cao59sud.org / o.telhi@cao59sud.org

Pour rappel, toute demande doit être accompagnée d'une prise de RDV au niveau du 115 de votre secteur.

Pièces à joindre en fonction de votre situation

Tout dossier est étudié et aucune décision, favorable ou défavorable, ne sera prise au préalable et sans passage en Commission. Si vous le demandez, un avis de réception peut vous être fourni par mail ou par écrit par le référent logement adapté du 115 de votre secteur.

Documents obligatoires

- Justificatifs d'Etat civil (Carte d'identité, carte de séjour, livret de famille si enfants, etc)
- Justificatifs de ressources (salaire, assedics, caf, pensions, etc)
- Justificatif d'avis d'imposition (n-1 et n-2)
- Justificatifs de domicile (quittance de loyer, attestation d'hébergement, domiciliation postale, etc)
- Justificatif d'enregistrement des demandes de logements (numéro unique départemental) ou attestation prouvant la démarche en cours

Documents complémentaires à fournir à la structure ou au siao

- Copie de la carte vitale ou attestation mutuelle/cmu
- Copie du certificat de recevabilité FSL
- Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

A l'attention du référent du ménage :

Une note sociale détaillée reprenant le parcours du ménage, ses freins et ses capacités, etc.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations données.

Fait-le _____
Signature du demandeur

à _____
Signature du mandataire judiciaire

Cachet :