



PLAN QUINQUENNAL POUR LE LOGEMENT D'ABORD

Fiche Saisine de la plateforme Logement d'Abord

DATE	IDENTITÉ ET QUALITÉ DE L'INSTRUCTEUR	COORDONNÉES MAIL ET TÉLÉPHONIQUES

LA PRÉSENTE FICHE EST À ADRESSER AU COORDINATEUR LOGEMENT D'ABORD

Pour l'Artois Plateforme Logement d'Abord Pôle Veille Sociale – AHI lda.artois@habitat-insertion.fr 03.91.80.03.33	Pour la CALL et la CAHC Quentin Le Matt Pôle Logement quentinlematt@apsa62.fr 03.21.70.71.00
--	--

La plateforme Logement d'abord est une ressource à destination des travailleurs sociaux, des établissements, des communes, etc. confrontés à des situations de parcours complexes liés au logement. Elle vise à la coordination des acteurs afin de reloger les ménages, mais aussi, à apporter des solutions d'accompagnement adaptées aux besoins des personnes. L'action de la plateforme doit conduire à l'accès rapide et au maintien durable dans le logement.

Je (nous), soussigné(e.s), sollicite(ons)
l'examen de ma (notre) situation par la Plateforme Logement d'abord, et suis (sommes) informé(e,s) que :
- les informations contenues dans cette fiche peuvent être transmises aux membres de la plateforme ;
- les membres de cette commission s'engagent à un devoir de confidentialité.
Fait à _____, le _____
Signature(s) du ménage :

1. SITUATION FAMILIALE

	DEMANDEUR	CO DEMANDEUR
NOM, PRÉNOM		
DATE ET LIEU DE NAISSANCE		
NATIONALITÉ		
N° DE TÉLÉPHONE		
ADRESSE E-MAIL		
ADRESSE ACTUELLE DE RÉSIDENCE/DOMICILIATION		

Mariés Pacsés Concubins Veuf(ve) Célibataire Divorcés/Séparés

2. AUTRES MEMBRES COMPOSANT LE MÉNAGE

NOM, PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTÉ	RÉSIDE AVEC LE MÉNAGE

GROSSESSE EN COURS

3. SITUATION LIÉE AU LOGEMENT

<input type="checkbox"/> Locataire(s) <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Public	<input type="checkbox"/> Sous-locataire(s)	<input type="checkbox"/> Hébergé(s) par un tiers	<input type="checkbox"/> Hébergé(s) en structure	<input type="checkbox"/> Propriétaire(s)	<input type="checkbox"/> A la rue
--	--	--	--	--	-----------------------------------

En cas de location, le ménage souhaite-t-il être maintenu dans son logement ? Oui Non

Coordonnées du propriétaire (nom/prénom ou organisme) :

Adresse et courriel du propriétaire :

Une procédure d'expulsion est-elle en cours ? Oui Non

Quel est le stade de la procédure ?

4. PARCOURS LIÉ AU LOGEMENT

PÉRIODE	STATUT, BAILLEUR, STRUCTURE, OBSERVATIONS ÉVENTUELLES

5. SITUATION PROFESSIONNELLE

<input type="checkbox"/> DEMANDEUR	CO-DEMANDEUR
Salarié <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Interim	Salarié <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Interim
Etudiant <input type="checkbox"/>	Etudiant <input type="checkbox"/>
Retraité <input type="checkbox"/>	Retraité <input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Depuis le :	Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Depuis le :
Autres :	Autres :

6. **ACCOMPAGNEMENTS PRÉ-EXISTANTS ET PERSONNES RESSOURCES**

TYPE D'ACCOMPAGNEMENT OU NATURE DE LA RELATION AVEC LE MÉNAGE	COORDONNÉES	ECHEANCE EVENTUELLE

7. **BUDGET**

Nature	Demandeur	Co-demandeur	Autre membre du foyer	Total
Revenus d'activité	€	€	€	€
Indemnités journalières	€	€	€	€
Allocation Pôle Emploi	€	€	€	€
Retraite/Minimum vieillesse	€	€	€	€
Revenu Solidarité Active	€	€	€	€
Allocation Adulte Handicapé	€	€	€	€
AEEH	€	€	€	€
Aide au logement	€	€	€	€
Allocation de base (PAJE)	€	€	€	€
Allocation de soutien familial	€	€	€	€
Pension Alimentaire	€	€	€	€
Autres :	€	€	€	€
Total				€

Charges	Nature	Montant
		€
		€
		€
		€
		€
	Total	€

Dettes	Nature	Créancier	Montant
			€
			€
			€
			€
			€
	Total		€

Un dossier de surendettement a-t-il été déposé ? Oui Non
Etat de la demande:

8. PROJET LIÉ AU LOGEMENT

CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT SOUHAITÉ				
<input type="checkbox"/> T 1	<input type="checkbox"/> T 2	<input type="checkbox"/> T 3	<input type="checkbox"/> T 4	<input type="checkbox"/> T 5 ET PLUS
<input type="checkbox"/> INDIVIDUEL	<input type="checkbox"/> COLLECTIF	<input type="checkbox"/> INDIFFÉRENT	<input type="checkbox"/> AUTRE	PRÉCISEZ :
COMMUNES SOUHAITÉES				

Numéro unique départemental (Si demande déjà réalisée) :

Nécessité d'un logement accessible aux PMR (Personnes à Mobilité Réduite) Oui Non

Présence d'animaux Oui Non Combien ?

Ce(s) animal(aux) sont-ils susceptibles d'être dangereux au sens de la réglementation ? Oui Non

9. PRÉCISEZ LES MOTIFS D'ORIENTATION VERS LA PLATEFORME LOGEMENT D'ABORD

DIFFICULTÉS	PRÉCISEZ LA NATURE DES BESOINS
<input type="checkbox"/> VIE QUOTIDIENNE	
<input type="checkbox"/> INSERTION PROFESSIONNELLE	
<input type="checkbox"/> VIE SOCIALE, GESTION DES RELATIONS	
<input type="checkbox"/> ACCÈS AUX DROITS, DÉMARCHES ADMINISTRATIVES	
<input type="checkbox"/> GESTION BUDGETAIRE	
<input type="checkbox"/> SANTE	
<input type="checkbox"/> AUTRE	

10. ORIENTATIONS PRÉCONISÉES (FACULTATIF)

Mesures spécifiques Logement d'abord : Accompagnement Social Renforcé au Logement
 AML AMI - Aide à la Médiation Locative Spécifique

Mesures de droit commun :

NB : Afin d'étayer les informations contenues dans la présente fiche, un exposé de la situation peut être joint au présent contrat.

Si le coordinateur propose une réorientation de la demande après étude du dossier, l'instructeur signataire de la présente fiche saisine s'engage à en informer le ménage.

Signature du ménage

Signature de l'instructeur

EXPOSÉ DE LA SITUATION :