



FORMULAIRE SOCIAL
DEMANDE D'ACCES AU DISPOSITIF LHSS-LE PHARE
912 RUE DE LILLE 62400 BETHUNE - ☎ : 03-21-68-11-66 – Fax : 03.21.68.94.27

Établissement instruisant la demande	
Nom du référent social	
Coordonnées	

État civil du (des) demandeur(s) :

	M. Mme Melle
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	
Situation familiale	
Nationalité	

Situation administrative et sociale :

Ressources	Salaire	RSA	Retraite	AAH	Autre :
Sécurité sociale	SS de base	ALD	Mutuelle	CMU / CMU C	AME

Numéro de sécurité sociale :

Organisme :

Logement :

- Dernier hébergement (*précisez la ville*):
- Demandes de logement déposées : oui non
↳ si oui date et organisme :
↳ réponse reçue :
- Dépôt d'un dossier FSL : oui non

Situation professionnelle :

- Salarié
 - ↳ CDI : CDD :
- Sans emploi
 - ↳ Inscription Pôle Emploi : oui non
- Retraité
- Autre à préciser

Autres problématiques (justice, famille, dettes....) :

-
-
-
-

Mesure de protection : oui non
↳ si oui, laquelle :
↳ nom de l'organisme :

Démarches sociales en cours :

Engagement accepté de la structure sociale ou sanitaire par une convention de reprise en charge à la fin du séjour : oui non

Merci de joindre une note sociale à cette demande.