

Fiche Saisine de la plateforme Logement d'Abord / Dispositifs du Plan Pauvreté

DATE	IDENTITÉ ET QUALITÉ DE L'INSTRUCTEUR	COORDONNÉES MAIL ET TÉLÉPHONIQUES
<b>LA PRÉSENTE FICHE EST À ADRESSER AU COORDINATEUR LOGEMENT D'ABORD</b>		
<b>Pour l'Artois</b>		<b>Pour l'Audomarois</b>
Stéphanie Verdonck      Pôle Veille Sociale – HI <a href="mailto:lda.artois@habitat-insertion.fr">lda.artois@habitat-insertion.fr</a> 06.68.73.36.60		Anne Depaty      MAHRA Le Toit <a href="mailto:anne.depatty@mahra-letoit.fr">anne.depatty@mahra-letoit.fr</a> 07.60.33.35.50
<b>Pour le Boulonnais</b>		<b>Pour la CALL et la CAHC</b>
Jean-Hugues Dangla      EPDAHAA <a href="mailto:jh.dangla@epdahaa.fr">jh.dangla@epdahaa.fr</a> 06.66.24.92.32		Quentin Le Matt      Pôle Logement - APSA <a href="mailto:quentinlematt@apsa62.fr">quentinlematt@apsa62.fr</a> 06.48.71.29.98
<b>Pour le Montreuillois – CCHPM et CC des 7 Vallées</b>		
Justine Talaga      FIAC <a href="mailto:lda.montreuillois@fiac-berck.fr">lda.montreuillois@fiac-berck.fr</a> 06.23.13.73.76		

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 RÉSIDENTE/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

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 (NOM DU PROFESSIONNEL ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE OBLIGATOIRES)	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	€	€	€	€
Allocation de base (PAJE)	€	€	€	€
Allocation de soutien familial	€	€	€	€
Pension Alimentaire	€	€	€	€
Autres :	€	€	€	€
<b>Total</b>				€
Aide au logement				€

Charges	Nature	Montant
		€
		€
		€
		€
		€
	<b>Total</b>	€

Dettes	Nature	Créancier	Montant
			€
			€
			€
			€
			€
	<b>Total</b>		€

Si existence de dettes, quelles démarches ont été entreprises par le ménage ?

- Dossier de surendettement :  OUI  NON  En cours
- Demande de FSL maintien :  OUI  NON  En cours
- Autres (à préciser) : .....

**8. PROJET LIÉ AU LOGEMENT**

CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT SOUHAITÉ				
<input type="checkbox"/> T1	<input type="checkbox"/> T2	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> T4	<input type="checkbox"/> T5 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) : .....

Inscription au contingent :  OUI  NON  En cours

Inscription au DALO, le cas échéant :  OUI  NON  En cours  
 Certificat de recevabilité FSL :  OUI  NON  En cours

Nécessité d'un logement accessible aux Personnes à Mobilité Réduite (PMR) :  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**

Tableau à remplir systématiquement :

DIFFICULTÉS	PRÉCISEZ LA NATURE DES BESOINS
ACCÈS AUX DROITS, DÉMARCHES ADMINISTRATIVES	
GESTION BUDGETAIRE	

**A remplir obligatoirement**, selon les difficultés rencontrées par le ménage (la fiche vous sera retournée le cas échéant) :

DIFFICULTÉS	PRÉCISEZ LA NATURE DES BESOINS
<input type="checkbox"/> BIEN ETRE / ESTIME DE SOI	
<input type="checkbox"/> VIE QUOTIDIENNE	
<input type="checkbox"/> INSERTION PROFESSIONNELLE	
<input type="checkbox"/> VIE SOCIALE, GESTION DES RELATIONS	
<input type="checkbox"/> SANTE	
<input type="checkbox"/> SANTE MENTALE	
<input type="checkbox"/> SOUTIEN À LA PARENTALITÉ / VIE FAMILIALE	
<input type="checkbox"/> AUTRE	

**10. ORIENTATIONS PRÉCONISÉES (FACULTATIF)**

- Mesures Logement d'abord :  ADSL - Autonome Dans Son Logement  
 VIAL – Vers l'Insertion et l'Autonomie en Logement  
 ENVAUL - Entrée dans la Vie Autonome par le Logement
- Mesures Plan pauvreté / Jeunes issus ASE (accompagnement social)

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 :**