

FICHE ORIENTATION MAISON RELAIS EDVO - MONTMAGNY

Date de la demande :/...../.....

ORIGINE DE LA DEMANDE

Identité du service et/ou de l'association

Travailleur social référent :

Nom :

Adresse :

Tél. et Mail :

PERSONNE(S) CONCERNE(ES)

Demandeur :

Nom :

Prénom

Sexe : H F

Date et lieu de naissance :

.....

Conjoint (pour les T1'):

Nom :

Prénom :

Sexe : H F

Date et lieu de naissance :

.....

Adresse d'hébergement :

.....

Adresse de domiciliation :

.....

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

FICHE ORIENTATION MAISON RELAIS EDVO - MONTMAGNY

SITUATION FAMILIALE

COMPOSITION FAMILIALE :

Nom	Prénom	Sexe (F/M)	Date de naissance	Lien de parenté	Scolarité (niveau et lieu)	Présence discontinuée à préciser (garde alternée, droit d'hébergement, prise en charge ASE, etc.)

Enfant(s) à naître :

Date prévisionnelle de l'accouchement :

Grossesse simple / grossesse multiple :

FICHE ORIENTATION MAISON RELAIS EDVO - MONTMAGNY

SITUATION ADMINISTRATIVE

Pour le demandeur :

Nationalité :

Carte d'identité :

Durée de la validité du titre de séjour : Renouvelé : fois

Demande titre de séjour en cours si oui, lequel ?

Autre (attente APS, titulaire APS, récépissé asile, procédure prioritaire, sous convocation Dub...lin.....)

Couverture Médicale

Droits ouverts à la sécurité sociale :

Précisez :

Date de renouvellement du dossier :

Démarches administratives en cours :

.....

Pour le conjoint :

Nationalité :

Carte d'identité :

Durée de la validité du titre de séjour : Renouvelé : fois

Demande titre de séjour en cours si oui, lequel ?

Autre (attente APS, titulaire APS, récépissé asile, procédure prioritaire, sous convocation Dub...lin.....)

Couverture Médicale

Droits ouverts à la sécurité sociale :

Précisez :

Date de renouvellement du dossier :

Démarches administratives en cours :

FICHE ORIENTATION MAISON RELAIS EDVO - MONTMAGNY

SITUATION PROFESSIONNELLE

Le demandeur

EMPLOI

Poste occupé :

Lieu de travail :

CDI depuis le :

CDD / Saisonnier :

Date début :

Date fin :

Temps partiel

Nombre d'heures hebdomadaires... :

Contrat aidé :

Intérim :

Date début :

Date fin :

Apprenti :

Retraite

Emploi recherché :

Depuis quelle date ?

Incapacité à travailler

RQTH (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé)

SANS ACTIVITE

Le conjoint

EMPLOI

Poste occupé :

Lieu de travail :

CDI depuis le

CDD / Saisonnier.....

Date début :

Date fin :

Temps partiel

Nombre d'heures hebdomadaires

Contrat aidé :

Intérim :

Date début :

Date fin :

Apprenti :

Retraite

Emploi recherché :

Depuis quelle date ?

Incapacité à travailler

RQTH (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé)

SANS ACTIVITE

FICHE ORIENTATION MAISON RELAIS EDVO - MONTMAGNY

SITUATION BUDGETAIRE

Ressources de la Famille

Ressources du demandeur :

Nature de la ressource						
Montant						
TOTAL						

Indiquer les montants et dates de début et fin de droits – en cours

Ressources du conjoint :

Nature de la ressource						
Montant						
TOTAL						

Indiquer les montants et dates de début et fin de droits – en cours

Endettement

Le demandeur est-il endetté ?

Le conjoint est-il endetté ?

Si oui :

Nature de l'endettement

Montant total des dettes :

Dépôt d'un dossier de surendettement à la Banque de France :

Moratoire :

Le demandeur bénéficie-t-il d'une mesure de protection ? Si oui, précisez :

Date du dépôt du dossier :

Date de fin du moratoire :

FICHE ORIENTATION MAISON RELAIS EDVO - MONTMAGNY

MOTIFS AYANT ENTRAINE UNE DEMANDE POUR LA PENSION DE FAMILLE

Motif de la demande :

.....
.....

Précisions éventuelles (date de sortie, de fin de prise en charge, d'arrivée...) :

.....

SITUATION LOGEMENT/HEBERGEMENT

Demande de logement :

Numéro de demande de logement :

Date d'inscription :

Labellisé accord collectif : Si oui, date :

Dossier DALO déposé :

Date de l'accusé réception :

Dossier en cours :

Dossier reconnu prioritaire et urgent :

Requalifié DAHO :

Dossier DAHO déposé :

Date de l'accusé réception :

Dossier en cours dossier reconnu prioritaire et urgent :

FICHE ORIENTATION MAISON RELAIS EDVO - MONTMAGNY

PRECONISATIONS DU SERVICE INSTRUCTEUR

Type de logement ou d'hébergement préconisé :

Commentaires :

Logement / hébergement adapté à une personne à mobilité réduite ou souffrant d'une affection nécessitant un logement adapté :

Précisez le type d'adaptation nécessaire :

Mesures d'accompagnement préconisées :

Nature de l'accompagnement à mettre en place :

Objectifs envisagés :

.....

Autres intervenants auprès du demandeur ou de sa famille (médical, social, justice, éducatif...) :

Nom, coordonnées, domaines de compétences :

.....

.....

Spécificités à prendre en compte (santé, autonomie...) :

.....

.....

