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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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**  Stéphanie Verdonck Pôle Veille Sociale – HI  [lda.artois@habitat-insertion.fr](mailto:lda.artois@habitat-insertion.fr) 06.68.73.36.60 | | **Pour l’Audomarois**  Julien Brisbart MAHRA Le Toit  [lda.audomarois@mahra-letoit.fr](mailto:lda.audomarois@mahra-letoit.fr) 07.60.33.35.50 | |
| **Pour le Boulonnais**  Mélétine Choquel EPDAHAA  [coordinateur.lda.boulonnais@epdahaa.fr](mailto:coordinateur.lda.boulonnais@epdahaa.fr) 06.66.24.92.32 | | **Pour la CALL et la CAHC**  Benjamin Vandekerckhove Pôle Logement - APSA  [coordinateurLDAlens@apsa62.fr](mailto:coordinateurLDAlens@apsa62.fr) 06.48.71.29.98 | |
| **Pour le Montreuillois**  Justine Talaga FIAC  [lda.montreuillois@fiac-berck.fr](mailto:lda.montreuillois@fiac-berck.fr) 06.23.13.73.76 | | **Pour Arrageois (Hors CUA) -Ternois**  Céline MONSAURET Audasse  [Coordinationlda.ruralitearrageoise@audasse.fr](mailto:Coordinationlda.ruralitearrageoise@audasse.fr)  06.27.23.15.31 | |

**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.**

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 |  |  |
| N° CAF |  |  |

☐ Mariés ☐ Pacsés ☐Concubins ☐Veuf(ve) ☐Célibataire ☐Divorcés/Séparés

1. **Autres membres composant le ménage**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom | Date de naissance | Lien de parenté | Réside avec le ménage |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Grossesse en cours |

1. **Situation liée au logement**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Locataire(s)  Privé  Public | Sous-locataire(s) | Hébergé(s) par un tiers | Hébergé(s) en structure | Propriétaire(s) | 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 ?

1. **Parcours lié au logement**

|  |  |
| --- | --- |
| Période | Statut, bailleur, structure, observations éventuelles |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Situation professionnelle**

|  |  |
| --- | --- |
| Demandeur | Co-demandeur |
| Salarié CDI CDD Interim | Salarié CDI CDD Interim |
| Etudiant | Etudiant |
| Retraité | Retraité |
| Demandeur d’emploi  Depuis le : | Demandeur d’emploi  Depuis le : |
| Autres : | Autres : |

1. **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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **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 : | € | € | € | € |
| **Total** | | | | € |
| Aide au logement | | | | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Charges** | **Nature** | **Montant** |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **Total** | € |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dettes** | **Nature** | **Créancier** | **Montant** |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
| **Total** | | € |

**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) : ………………………………………………………………………………....

1. **Projet lié au logement**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Caractéristiques du logement souhaité** | | | | |
| T 1 | T2 | T3 | T4 | T5 et plus |
| Individuel | Collectif | Indifférent | 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 règlementation ?  Oui  Non

1. **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 |
| bien etre / estime de soi |  |
| Vie quotidienne |  |
| Insertion professionnelle |  |
| Vie sociale, gestion des relations |  |
| Sante |  |
| Sante mentale |  |
| Soutien à la parentalité / Vie Familiale |  |
| Autre |  |

1. **Exposé de la situation : note sociale a joindre**
2. **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 Pacte des Solidarités / Jeunes en situation de précarité

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.*

|  |
| --- |
| 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** : |

|  |
| --- |
| Je soussigné(e.s), instructeur, de la demande m’engage à :  - Communiquer à la plateforme Logement D’Abord tout élément qui lui serait nécessaire ;  - Signaler tout changement de situation qui interviendrait depuis la rédaction de la demande ;  -Me tenir à la disposition de l’association mandatée par la plateforme Logement d’Abord dans le cas de la validation d’une mesure d’accompagnement.  Fait à , le  **Signature(s) de l’instructeur de la demande** : |