|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**FICHE EVALUATION SOCIALE**

**en vue d’une ORIENTATION PLAI-A**

|  |
| --- |
| **1. BAILLEUR** |
| **Organisme :****Nom du référent :****Mail :****Téléphone :** |

|  |
| --- |
| **2. DEMANDEUR** |
| **NUD : 076** |

|  |
| --- |
| Nom Prénom :Date de naissance : |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_\_\_| Adresse :Type de logement :Bailleur : Privé Public. – préciser lequel**SITUATION FAMILIALE** Célibataire Marié(e) Vie Maritale  Pacsé(e) Veuf (ve) Divorcé(e) Séparé(e) |

|  |
| --- |
| **COMPOSITION DU FOYER** |
| Nom | Prénom | Date de naissance | Situation professionnelle | Nationalité française |
| Oui | Non(préciser le titre de séjour \*et la date de fin de validité) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Enfants au foyer | Prénom | sexe | Présent au foyer |  |  |  |  |
| oui | non |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autre personne (lien de parenté) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PRESENCE D’ANIMAUX (type, nombre, catégorie, autorisation, assurance…)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **3. BUDGET FAMILIAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESSOURCES MENSUELLES**  | **Prestations familiales et sociales**  |
| Revenus  | 1ère pers. | 2ème pers. | Autres pers. |
| Salaires nets avant saisie |  |  |  | All. Familiales |
| Indemnité de stage |  |  |  | PAJE |
| Pensions |  |  |  | Complément familial |
| Retraites  |  |  |  | AEEH |
| I.J. sécurité sociale |  |  |  | AAH |
| Pension d’invalidité |  |  |  | All. Soutien familial |
| Allocation chômage |  |  |  | RSA |
| Pension alimentaire |  |  |  | Prime d’activité |
| Autres  : |  |  |  | Autres prestations : |
|  |  |  |  | Montant AL ou APL |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CHARGES MENSUELLES COURANTES** |
| Loyer brut charges incluses |  | Pensions alimentaires versées |  |
| Mensualité accession à la propriété |  | Saisies |  |
| Eau |  | Téléphone |  |
| Electricité – gaz |  | Assurance automobile |  |
| Chauffage |  | Assurance habitation |  |
| Transports |  | Mutuelle |  |
| Impôts sur le revenu |  | Rbs plan surendettement BDF |  |
| Taxe d’habitation |  | Mensualité plan d’apurement (ex : dettes de loyer) |  |
| Taxe foncière |  | Rbs prêt FSL |  |
| Frais de garde |  | Autres (préciser) |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  |

|  |
| --- |
| **DETTES** |
| Retard loyer |  |
| Retard emprunt logement |  |
| Retard crédit consommation |  |
| Retard énergie, retard eau |  |
| Découvert bancaire |  |
| Retard téléphone |  |
| Dette FSL |  |
| Autres (préciser) |  |
| **TOTAL DES DETTES** |  |

Un dossier de surendettement a-t-il été déposé ? □ non □ oui \*

Si oui, date de recevabilité et orientation :

|  |
| --- |
| **4. PARCOURS RESIDENTIEL** |

|  |
| --- |
| **PARCOURS RESIDENTIEL (10 dernières années)** |
| Période | Commune | Type de logement (public, privé, hébergement) | Bailleur / hébergeur | Difficultés rencontrées (dettes, habitat dégradé, sur-occupation, procédure d’expulsion…) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **LOGEMENT ACTUEL** |
| Nombre de pièces (non compris : cuisine, WC et salle de bain) surface: **** Pavillon **** Immeuble collectif : étage : immeuble avec ascenseurA quel titre le demandeur occupe-t-il ce logement ?**** Propriétaire **** Hébergé en structure **** Hébergé chez des tiers**** Locataireloyer actuel/ mois :Charges/mois :Bail résilié  non  ouiun PCS est-il signé ?  non  ouiPCS respecté ?  non  ouiUne procédure d’expulsion est-elle engagée ?  non  oui. A quel stade ?  commandement de payer  commandement de quitter les lieux  concours de la force publiqueLa situation est-elle suivie en CPEX  non  oui. Quelle orientation ?Si hébergement en structure, laquelle et depuis quand ? |

|  |
| --- |
| **5. DEMARCHES PREALABLES** |

|  |
| --- |
| **DEMARCHES PREALABLES ENGAGEES** |
| Inscription sur le SNE  non  oui : depuis leInscription sur SYPLO  non  oui : depuis le Priorité :   1-DALO  2-sortant d’hébergement  3-suivi CLESAL  4-priorité 4 – préciser motif : |

|  |
| --- |
| **6. ACCOMPAGNEMENTS** |

|  |
| --- |
| **MESURES D’ACCOMPAGNEMENT** |
| Le demandeur bénéficie-t-il d’une mesure d’accompagnement ?  non  ouiSi oui, laquelle (ASLL, AVDL, MASP, mesure d’accompagnement judiciaire…) ?Depuis quelle date ? |\_\_|\_\_|\_\_\_\_|Organisme exerçant la mesure :Autres mesures d’accompagnement à domicile (SAVS, SAMSAH, TISF ?....)  non  ouiSi oui, laquelle et avec quelle structure ?  |

|  |
| --- |
| **MESURES DE PROTECTION** |
| Le demandeur bénéficie-t-il d’une mesure de protection?  non  ouiSi oui, laquelle Depuis quelle date ? |\_\_|\_\_|\_\_\_|Organisme exerçant la mesure |

|  |
| --- |
| **7. DIFFICULTES PARICULIERES MOTIVANT LE RELOGEMENT EN PLAI-A** |

|  |
| --- |
| **AVIS MOTIVE DU BAILLEUR** |
|  |

***L’AVIS DU CLESAL A –T-IL ETE SOLLICITE :***   non  oui – date :

Territoire : □ Dieppe Neufchâtel - □ Rouen - □ Boucle de Seine - □ Entre Seine et Mer - □ Le Havre Pointe de Caux

|  |
| --- |
| **8. LE LOGEMENT PLAI-A PROPOSE** |

|  |
| --- |
| Adresse :Typologie :Caractéristiques : Individuel  collectif  ascenseur  accessible PMR étage  rez-de-chaussée  adapté PMRLoyer et Charges/moisRéservataire à l’origine de l’orientation du ménage ::Date de CAL :Date de signature du bail :Date entrée dans les lieux : |