

Fiche de candidature au logement PDALPD

ORGANISME D'ACCUEIL

Nom de l'organisme :

Nom du professionnel :

Fonction :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : / / / / Mail :

Cachet

LE DEMANDEUR EST-IL ELIGIBLE ? (§ - I à V)

I - DEMANDEUR

	DEMANDEUR	CO DEMANDEUR (conjoint, colocation)
Nom et prénom		
Nom de jeune fille		
Date et lieu de naissance		
Situation professionnelle		
Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi		
N° allocataire CAF <input type="checkbox"/> ou MSA <input type="checkbox"/>		

Marié(e) Célibataire Vie maritale PACS

Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

Adresse Courrier :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : / / / /

Adresse Lieu de vie :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : / / / /

Nationalité : Française UE hors UE

Nature du titre de séjour : Date de fin de validité :

II - COMPOSITION DU FOYER (Hors demandeur et co demandeur)

NOM	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Situation (scolarité, profession, formation)	A prendre en compte dans la demande de logement			
					A demeure	Droit de visite	Garde alternée	Non

OBSERVATIONS (Naissance attendue, Modalités du droit de garde, Situation particulière, ...)

III - RESSOURCES

Pour chaque membre du foyer, préciser la nature du revenu et indiquer le montant moyen mensuel des 3 derniers mois.

Nature	Montants		
	Demandeur	Co demandeur (conjoint, colocation...)	Autres (cumulés)
Salaires			
Allocations chômage			
Indemnités journalières (maladie)			
Invalidité			
Handicap (AAH, AEEH)			
Retraite / Réversion			
Prestations familiales (ASF, CF, AF, PAJE)			
RSA socle ou majoré			
Prime d'activité			
Revenus de formation			
Autres (préciser) : pension alimentaire...			

TOTAL GENERAL RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER

IV - DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

N° fichier unique départemental valide :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE :

Rencontre avec un ou des bailleurs sociaux ? OUI NON
si OUI, lesquels ?

.....
.....
.....

Certificat FSL accordé : OUI NON Date :

Demande FSL en cours : OUI NON

V - SITUATION ACTUELLE - Situations inscrites au PDALPD 2013-2018

Montant des ressources du foyer inférieur à 2 RSA * (1), et situation de **A** à **H** :

* (1) Voir notice mode d'emploi

A - Dépourvu de logement ou en habitat précaire (camping, caravanning, squat, habitat léger de loisir, abri de fortune, mobile home, cave, grenier, baraquement...)

B - Hébergé chez un tiers (famille hors décohabitation simple *(2), ami, connaissance)
* (2) Voir notice mode d'emploi

C - Hébergé dans le cadre d'un dispositif institutionnel (CHRS, CHU, stabilisation, CADA, CPH, ALT, nuitées d'hôtel, centre maternel, maison de l'enfant à caractère social, village d'insertion, Lit Halte Soins Santé, Lit d'Accueil Médicalisé, Assistant Familial)

Préciser la nature de la structure :

D - Logé dans une structure de logement adapté (résidence sociale, FJT, FTM (Hors pensions de famille – Maisons-Relais). Préciser la nature de la structure :

Ayant déposé une demande de logement social depuis plus de 12, 10 ou 9 mois*(3)

E - Menacé d'expulsion locative dans le parc privé

Au stade de l'assignation, avec un taux d'effort > aux taux d'effort FSL *(5) pour les aides à l'accès

Faisant l'objet d'un jugement pour résiliation de bail

* (5) Voir notice mode d'emploi

F - Locataire d'un logement du parc privé dont le coût est manifestement inadapté aux ressources
 Avec un taux d'effort > aux taux d'effort FSL pour les aides à l'accès et ayant déposé une demande de logement social depuis plus de 12, 10 ou 9 mois*(3)

G - Locataire en sur occupation extrême dans le parc privé
 Nombre de pièces (Séjour + Chambres) :
 Surface habitable (en m²) : Si arrêté préfectoral : DATE :

* (4) Voir notice mode d'emploi

H - Logé dans un logement déclaré insalubre par arrêté préfectoral (vérification de la proposition ou de la carence du propriétaire dans ses obligations d'hébergement ou de relogement par le secrétariat du CTT), ou un local impropre à l'habitation par arrêté préfectoral
 Date arrêté : Si interdiction d'habiter : DATE :

Sans condition de plafond de ressources et de délai d'attente de logement social (situations I et J):

* (6) Voir notice mode d'emploi

I - Victime de violences familiales (menacé de mariage forcé ou contraint de quitter le logement après des menaces de violence ou des violences subies effectivement)

J - Sortant de prison suivi par un SPIP dans le cadre de la préparation à la sortie

OBSERVATIONS

QUELS SONT LES BESOINS DU DEMANDEUR VIS-A-VIS DU LOGEMENT ? (§ - VI à X)

VI - CARACTERISTIQUES LOGEMENT SOUHAITE

Typologie du logement recherché : T..... Nombre de chambres :

Situation de handicap nécessitant un logement adapté ? OUI NON

Autre :
(exemple : présence d'animaux domestiques)

OBSERVATIONS

VII - COMMUNES SOUHAITEES

Communes inscrites sur la demande de logement :

OBSERVATIONS (Ordre de priorité des communes, refus d'un quartier,...)

VIII - SITUATION DU MENAGE AU REGARD DU LOGEMENT

Accompagnement social lié au logement existant : OUI NON

si OUI, par quelle structure ?
par qui ? (nom et fonction)
dans le cadre de quel dispositif ? (si vous en avez connaissance)

Le demandeur ou co-demandeur fait-il l'objet d'une tutelle / curatelle / sauvegarde de justice ?

OUI NON date de fin de la mesure si vous en avez connaissance (cf jugement) :

si OUI, par quelle structure ?
par qui ? (nom et fonction)

Quels sont les partenaires impliqués dans le relogement de ce ménage ?

.....
.....

Accompagnement souhaité par le ménage pour l'accès au logement ? OUI NON

Y a-t-il un référent RSA ? OUI NON

si OUI, quelle structure ?

qui ? (nom et fonction)

IX - PARCOURS LOGEMENT - HISTORIQUE

A minima durant les 3 dernières années (Expériences locatives antérieures, ...)

Période : de	à	Statut	Bailleur	Motif du départ	Observation

OBSERVATIONS

X - CAPACITE FINANCIERE DU MENAGE POUR REGLER SON RESTE A CHARGE *(6)

Montant maximum de la dépense de logement (part à charge + charges) que le ménage peut supporter :

= €

Dossier de surendettement en Banque de France (*Plan Conventionnel de Redressement signé*) :

Oui Non

OBSERVATIONS

PROPOSITION D'ORIENTATION PAR LE PROFESSIONNEL

Le professionnel chargé de proposer l'orientation est le rédacteur de la fiche

Proposition de passage en séance du Comité Technique Territorial (CTT)

Transmission directe aux bailleurs par le secrétariat du CTT

OBSERVATIONS

En complément de cette fiche de candidature, une note sociale peut être jointe si le professionnel l'estime utile.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à transmettre les justificatifs nécessaires à l'instruction de ma demande.

Je suis informé(e) de la transmission de ma fiche de candidature au relogement au CTT et éventuellement aux bailleurs sociaux.

Je suis informé(e) de la transmission de la note sociale éventuelle au service de l'Etat chargé du secrétariat du CTT.

Je suis informé(e) que deux refus de proposition de logement annulent ma candidature.

DATE : / /

Signature du Demandeur

(Le cas échéant) Signature du co demandeur

Les membres du comité technique territorial et toute personne appelée à assister aux réunions de ce comité, ainsi que les agents chargés de recueillir et exploiter les données nominatives relatives aux personnes et familles dont les situations sont examinées par le CTT, sont tenus à une obligation de confidentialité.

Loi informatique et libertés : les informations recueillies dans ce formulaire feront l'objet d'un traitement informatique par les services de l'Etat dans le cadre de votre demande de logement au titre du PDALPD. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez contacter le secrétariat du Comité Technique Territorial dont vous relevez.

Validation du service référent

(Autorité hiérarchique compétente, responsable ou chef de service)

Le

Signature :

**TRANSMISSION
de la fiche de candidature**

Adresse du Secrétariat du CTT :

DDTM – Arrondissement d’Avesnes-sur-Helpe

8 rue Gossuin
59361 Avesnes-sur-Helpe Cedex

03 27 56 40 40

ddtm-dalo-avesnes@nord.gouv.fr

A remplir par le secrétariat du CTT

Fiche transmise par le service référent au secrétariat du CTT le :

Validation de l'inscription au CTT du :

Fil de l'eau diffusé le

Passage au CTT du

Instructeur :