

DATE de demande:

FEUILLE D'ORIENTATION / SUIVI

Référents social : M..... MDSI MSA CCAS Autre (précisez)
Coordonnée téléphoniques.....

Informations générales

Composition du ménage

M1 Nom..... Prénom..... Tel :

M2 Nom..... Prénom..... Tel :

Adresse.....CP.....Commune

Date de naissance : M1.....M2.....

Situation familiale : célibataire/séparé Couple Famille monoparentale

Nombre d'enfants au domicile Filles : date(s) de naissance
Ou en droit d'hébergement Garçons : date(s) de naissance

Autres personnes au domicile : nombre : âge : lien de parenté :

Situation particulière

Adulte handicapé oui non contraintes dans la vie quotidienne :.....

Enfant handicapé oui non contraintes dans la vie quotidienne :.....

Autres :

Activités

Loisirs Vacances Vie associative Action de groupe

Bricolage Activité artistiques Activités sportives Activités culturelles

Autres

Commentaires/Observations :

Situation professionnelle et financière du ménage : M1 et M2

Salarié(e) à temps plein à temps partiel : nombre d'heures mensuel
Type de contrat : CDI CDD CUI/CAE Intérim
Demandeur d'emploi, depuis le :

Type de ressources :

Salaire Allocations Pôle Emploi RSA activité RSA socle AAH
Pension Retraite
Montant des ressources :.....

Allocataire : CAF MSA Autre
N° d'allocataires

Prestations sociale et montants :

Allocations familiales :.....PAJE.....AEEH.....Autre
Allocation logement.....

Le territoire

Originaire du territoire : oui non Date d'arrivée sur le territoire :

Le réseau : Famille amis Associatif/collectif

La mobilité : véhicule motorcycle transports en commun

Le logement		Date d'entrée dans le logement :	
<u>Statut de l'occupant :</u>			
Locataire	co-locataire	Bailleur:	PrivéPublic..... Autre
Propriétaire	accédant	occupant	co propriété
Montant du loyer :		Mensualité prêt	
Montant des charges d'énergie			
Type de logement :	TI	TII	TIII TIV TV TVI >TVI Superficie
Maison individuelle	immeuble collectif		Date de construction
	Rez de chaussée		Etage
Etat général :	sanitaires		Etat* N B U V
	cuisine		Etat* N B U V
	salon/salle à manger		Etat* N B U V
	Chambres		Etat* N B U V
	Cellier		Etat* N B U V
	Garage		Etat* N B U V
	Jardin		Etat* N B U V
Equipement	Chauffage	Type	Etat* N B U V
	Ventilation		
	Huisseries	Type	Eta* N B U V
	Isolation thermique	Type	Etat* N B U V
	Isolation phonique	Type	Etat* N B U V
	Autres(précisez)		
Aménagements	Cuisine aménagée	Type	Etat* N B U V
	Placards	Type	Etat* N B U V
	Salle d'eau/bain	Type	Etat* N B U V
	Autres(précisez)		
*Etat : Neuf Bon usager vétuste			

Libourne, le