|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Xavier\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\CAIO_siao.png | Demande d’hébergement de Stabilisation |

Nous vous rappelons les critères d’éligibilité du dispositif d’hébergement de stabilisation:

* **Situation administrative régulière**
* **Situation d’errance ou de mal logement.**
* **Adhésion aux conditions d’accueil proposées sur le dispositif : possible colocation pour les familles ou hébergement collectif pour les isolés, participation financière. Les orientations proposées peuvent concerner l’ensemble du territoire girondin.**
* **Le suivi social global reste assuré par le service à l’initiative de la demande d’hébergement (même quand le ménage a intégré le dispositif).**

Merci d’adresser la demande à la Coordonnatrice Urgence Marie GRENIER m.grenier@caio-bordeaux.fr

|  |
| --- |
| **Origine de la demande** |
| **Nom du travailleur social référent** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse e-mail** |  |
| **Service référent** |  |
| **Date de la demande** |  |

|  |
| --- |
|  Identité |
| **Composition familiale*** Homme isolé
* Femme isolée
* Couples sans enfant
 | * Femme avec enfant(s) *Nombre d’enfants :*
* Homme avec enfant(s) *Nombre d’enfants :*
* Couple avec enfant(s) *Nombre d’enfants :*
 |
| Demandeur | Co-demandeur |
| Nom |  | Nom |  |
| Prénom |  | Prénom |  |
| Date de naissance |  | Date de naissance |  |
| Sexe | **☐** Homme ☐ Femme | Sexe | ☐ Homme ☐ Femme |
| Adresse de domiciliation |  | Adresse de domiciliation |  |
| Téléphone |  | Téléphone |  |
| Adresse e-mail |  | Adresse e-mail |  |
| Grossesse en cours *(Préciser la date du terme)* | **Oui** ☐Lieu du suivi : | Non ☐ |
| **Enfants** |
| Nom |  | Prénom |  | Sexe | **☐ Garçon ☐ Fille** | Date de naissance |  |
| Nom |  | Prénom |  | Sexe | **☐ Garçon ☐ Fille** | Date de naissance |  |
| Nom |  | Prénom |  | Sexe | **☐ Garçon ☐ Fille** | Date de naissance |  |
| Nom |  | Prénom |  | Sexe | **☐ Garçon ☐ Fille** | Date de naissance |  |
| Nom |  | Prénom |  | Sexe | **☐ Garçon ☐ Fille** | Date de naissance |  |
| Situation administrative |
| Demandeur | Co-demandeur |
| Nationalité |  | Nationalité |  |
| Nature de la pièce d’identité *(CNI, Passeport, Carte de séjour…)* |  | Nature de la pièce d’identité *(CNI, Passeport, Carte de séjour…)* |  |
|  **Si titre de séjour, préciser la validité** **Préciser si la demande est acceptée mais en attente de réception du titre** **Préciser si pièce ID perdue**  |  |  **Si titre de séjour, préciser la validité** **Préciser si la demande est acceptée mais en attente de réception du titre** **Préciser si pièce ID perdue**  |  |

|  |
| --- |
|  **Insertion professionnelle** |
| **Demandeur** | **Co-demandeur** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ressources actuelles *(nature et montant)* |  | Ressources actuelles *(nature et montant)* |  |
| **Situation** | * En emploi

*Préciser si CDD, CDI… :** En recherche d’emploi
* En formation
* Retraite
* Pension

*Préciser la nature de la pension :** Sans activité
 | **Situation** | * En emploi

*Préciser si CDD, CDI… :** En recherche d’emploi
* En formation
* Retraite
* Pension

*Préciser la nature de la* *pension :** Sans activité
 |
| **Suivi professionnel***(contact du référent + Lieu)* |  | **Suivi professionnel***(contact du référent + Lieu)* |  |

|  |
| --- |
|  **Santé** |
| **Demandeur** | **Co-demandeur** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Couverture maladie***(Droits de base, CMU, mutuelle…)* |  | **Couverture maladie***(Droits de base, CMU, mutuelle…)* |  |
| **Traitement ou suivi médical en cours** | **☐** **Oui**Lieu :* **Non**
 | **Traitement ou suivi médical en cours** | **☐** **Oui**Lieu :☐ Non |

|  |
| --- |
| **Situation au regard du logement\*****\***à remplir selon les démarches engagées à ce jour |
| **N° unique départemental** |  |
| **Dossier DALO/DAHO/****Contingent Prioritaire :** | **Oui** ☐Date de la demande :**Oui** ☐Date de la demande : |
| **Fiche SIAO** | **☐ Oui** Préconisationdu SIAO : **☐ Non** |
| **Autre** *(préciser)* |  |

|  |
| --- |
| **Parcours logement** |
|  |

|  |
| --- |
| **Projet de sortie** |
|  |

##