

DEMANDE DE LOGEMENT DANS LA RESIDENCE « LE LAVOIR »

Date de la demande :

Etat civil de la personne candidate : Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Situation Familiale :

Adresse du logement actuel :

.....

N° de téléphone :

N° CAF :

Mode de prise en charge actuelle :

.....

Bénéficiez-vous d'une mesure de tutelle ? OUI - NON

Si oui, coordonnées du tuteur :

.....

.....

Ressources (€)

Salaire – (montant) :

Prestations familiales - (montant) :

Assedic - (montant) :

RSA - (montant) :

AAH - (montant) :

Autres ressources - (montant) :

Percevez-vous de l'AL ou de l'APL - (montant) :



web

Santé :

Un diagnostic autisme a-t-il été posé ? OUI - NON

Si oui, à quelle date ?

Par quelle structure ?

Bénéficiez-vous d'un suivi médical particulier ? OUI - NON

Si oui, lequel ?

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

Avez-vous une orientation MDPH ? OUI - NON

Si oui, vers quelle structure ?

foyer d'hébergement :

ESAT :

SAVS :

SAMSAH :

Accueil de jour:

Autre (précisez) :

.....

Bénéficiez-vous de la PCH ? OUI - NON

Si oui, dans quel cadre ?

.....
.....

S'il s'agit d'une aide humaine, de combien d'heures bénéficiez-vous ?..

.....

Mobilité.

Etes-vous autonome dans vos déplacements ? OUI - NON

Si oui, quel est votre mode de déplacement habituel ?

- A pied :
- En vélo :
- En voiture :
- En bus :
- En métro :
- En tramway :

Activités :

Avez-vous une activité en journée ? OUI - NON

Si oui, quelle est cette activité ?

- ESAT :
- Entreprise adaptée :
- Milieu ordinaire :
- En recherche d'emploi :
- En accueil de jour :
- Autre :

Autres activités.

Avez-vous d'autres activités ? OUI - NON

- culturelle :
- sportive :
- autre :

Autonomie

Avez-vous préparé votre autonomie ? OUI - NON

Si oui comment ?

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

Structure à l'origine de la demande (le cas échéant) :

.....
Nom et coordonnées du référent :

.....
Adresse :

.....
Téléphone : Fax : Email :

**Pièces justificatives à fournir dès cette première demande.
Seuls les dossiers complets pourront être étudiés.**

- Notifications MDPH
- Fiches de paie ou justificatifs de ressources
- Attestations CAF
- Jugement de tutelle le cas échéant

Le dossier complet doit être retourné à l'attention de

Madame Fabienne De Oliveira
Bethel Hébergement - HabiTED
58 boulevard Gambetta
BP 80023
59331 Tourcoing cedex