

**IMPRIME DEMANDE SIAO**

**INSERTION/LOGEMENT**

**Avant de saisir la demande, vous devez appeler l'attention de la personne sur ses droits : droit de refus de répondre, droit d'accès et de rectification aux informations la concernant.**

**Je certifie avoir informé le demandeur sur ses droits**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prescripteur** | Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Service / association : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **Nom, coordonnées et fonction du référent social (si différent du prescripteur) :**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **Date de**  **début**  **de suivi** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Nombre d’entretiens réalisés** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **IDENTITE** | | | |
| **Demandeur**  **principal**  **contact principal**  **Si co-demandeur, compléter l’annexe page 8 à 9** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nom d’usage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Sexe déclaré : H F  grossesse en cours  Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Depuis quelle date la personne est-elle sans domicile personnel ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  La personne est-elle domiciliée ?  oui  non  Adresse actuelle / domiciliation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Situation : Choisissez un élément.  Informations liées aux violences :  victime de violence  Si oui, type(s) de violence(s) :  violences conjugales  autres  Informations liées à la mobilité réduite :  oui  non | | |
| **Enfant**  **1** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Sexe déclaré : H F  Informations liées aux violences :  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) :  violences conjugales  autres  Informations liées à la mobilité réduite :  oui  non  Prise en charge ASE :  non  oui  active  inactive, département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Garde-scolarité : Choisissez un élément.  Lieu de garde / scolarité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  A héberger : Choisissez un élément.  A charge : Choisissez un élément. | | |
| **Enfant**  **2** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Sexe déclaré : H F  Informations liées aux violences :  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) :  violences conjugales  autres  Informations liées à la mobilité réduite :  oui  non  Prise en charge ASE :  non  oui  active  inactive, département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Garde-scolarité : Choisissez un élément.  Lieu de garde / scolarité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  A héberger : Choisissez un élément.  A charge : Choisissez un élément. | | |
| **Enfant**  **3** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Sexe déclaré : H F  Informations liées aux violences :  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) :  violences conjugales  autres  Informations liées à la mobilité réduite :  oui  non  Prise en charge ASE :  non  oui  active  inactive, département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Garde-scolarité : Choisissez un élément.  Lieu de garde / scolarité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  A héberger : Choisissez un élément.  A charge : Choisissez un élément. | | |
| **Enfant**  **4** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Sexe déclaré : H F  Informations liées aux violences :  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) :  violences conjugales  autres  Informations liées à la mobilité réduite :  oui  non  Prise en charge ASE :  non  oui  active  inactive, département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Garde-scolarité : Choisissez un élément.  Lieu de garde / scolarité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  A héberger : Choisissez un élément.  A charge : Choisissez un élément. | | |
| **Enfant**  **5** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Sexe déclaré : H F  Informations liées aux violences :  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) :  violences conjugales  autres  Informations liées à la mobilité réduite :  oui  non  Prise en charge ASE :  non  oui  active  inactive, département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Garde-scolarité : Choisissez un élément.  Lieu de garde / scolarité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  A héberger : Choisissez un élément.  A charge : Choisissez un élément. | | |
| **Enfant**  **6** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Sexe déclaré : H F  Informations liées aux violences :  victime de violence Si oui, type(s) de violence(s) :  violences conjugales  autres  Informations liées à la mobilité réduite :  oui  non  Prise en charge ASE :  non  oui  active  inactive, département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Garde-scolarité : Choisissez un élément.  Lieu de garde / scolarité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  A héberger : Choisissez un élément.  A charge : Choisissez un élément. | | |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES** | | | |
| **Composition**  **familiale** | Nombre d’enfants à charge : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Enfant à naître :  oui  non  Si oui, date prévisionnelle de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Regroupement familial : Choisissez un élément.  Préciser le nombre de personnes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **Animal de compagnie** | oui  non  Préciser, nombre, espèce(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **Situation administrative**  **du demandeur principal** | Origine géographique : Choisissez un élément.  Statut administratif particulier : Choisissez un élément.  Papier en cours de validité ? :  oui  non  Droit au séjour : Choisissez un élément.  demandeur de titre de séjour  demande de titre en cours  Date de validité titre / récépissé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de renouvellement du titre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nombre de renouvellements : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Ménage co-titulaire d’un bail locatif :  oui  non  Droits ouverts par le titre de séjour :  aucun droit  droit de travailler  aide au logement  droit aux prestations sociales et familiales  Droit sécurité sociale :  AME  CMU  CMUC  Mutuelle  Aide Complémentaire Santé (ACS)  Couverture sociale européenne  Régime :  Général  Agricole  Indépendant  Sans couverture sociale | | |
| **Pièces justificatives présentées** | Acte de naissance  CAF  Inscription Pôle Emploi  Attestation de domiciliation  Carte d’identité  Livret de famille  Attestation de séjour  Carte / titre de séjour  Passeport  Attestation de dépôt du NUR  Carte vitale  Permis de conduire  Attestation d’hébergement  Contrat de travail  Quittances  Avis d’imposition  Fiche de paie  Autre(s) : | | |
| **SITUATION PROFESSIONNELLE** | | | |
| **Demandeur**  **principal** | en emploi Si oui, détails (type contrat, temps de travail, lieu, date de début/fin) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  demandeur d’emploi  non inscrit(e)  inscrit(e)  retraité(e)  RQTH  en formation/cursus scolaire  inactif divers hors retraité  moyen(s) de locomotion Si oui, le(s)quel(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SITUATION BUDGETAIRE DU DEMANDEUR**  **Evolution probable de la situation dans les 6 prochaines mois :**  **en augmentation  en diminution  stable** | | |
| **Type de ressources :**   * RSA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * En attente RSA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * AAH : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * ASS : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * ADA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Allocations chômage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Allocations familiales : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * ATA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Garantie jeune : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Indemnités journalières : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Prime d’activité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Rémunération : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Retraite : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   **TOTAL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Ressources en attente**:**  oui  non | **Type de charges :**   * Crédits et dettes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Remboursement mensuel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Charges locatives : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Pension alimentaire versée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Charges de la vie courante : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   **TOTAL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Dettes ne faisant pas l’objet d’un remboursement actuellement :**   * Montant en € : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Dossier de surendettement :   oui  non   * Si oui, date de dépôt : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Apurement de la dette :   oui  non   * Moratoire :   oui  non  **TOTAL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SITUATION AU REGARD DU LOGEMENT** | | | | | | |
| Expérience de logement autonome :  oui  non  en France  pas en France  Durée des expériences locatives : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Capacité à accéder à un logement accompagné (IML, PF) :  oui  non  Capacité à accéder à un logement de droit commun :  oui  non | | Demande de logement social :  oui  non  à réaliser  Numéro unique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de la demande : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de renouvellement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Département : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Ville(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  En cours d’expulsion :  oui  non | | DALO :  oui  non  à réaliser  Date de la commission : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Décision prioritaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Requalification DAHO : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | DAHO :  oui  non  à réaliser  Date de la commission : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Décision prioritaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Aide et accès au logement :  Accompagnement social :  oui  non  à préconiser  FSL :  accord  refus  à préconiser  ASLL :  accord  refus  à préconiser  AVDL : accord  refus  à préconiser | | | | | | |
| **ENTRETIEN** | | | | | | |
| Suivi social :  oui  non Coordonnées (si différent du prescripteur) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Suivi médical :  oui  non | | | | | | |
| **SITUATION AU MOMENT DE LA DEMANDE** | | | | | | |
| Choisissez un élément. | | | | | | |
| **LIEU OU LE MENAGE A DORMI LA VEILLE** | | | | | | |
| Choisissez un élément. | | | | | | |
| **MOTIF DE LA DEMANDE** | | | | | | |
| Choisissez un élément.  Précision sur la situation ou le motif de la demande : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **PRECONISATIONS**  ***Choisir un dispositif et cocher les structures par ordre de préconisation de 1 à 5*** | | | | | | |
| **DISPOSTIFS D’HEBERGEMENT** | | | | | | |
| **CHRS**  Montbounoux, La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  FAS, La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Mas d’Alesti, Espelido : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Les Glycines, ADS : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Henry Dunant, CRF : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Mas de Carles : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | **STABILISATION**  **ET/OU**  La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Diderot, Espelido : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  La Ferme Claris, La Gerbe : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Vigan Inter’Aide : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| Logement diffus  Semi-collectif diffus  Semi-collectif regroupé  Tout collectif | | | | | | |
| **DISPOSITIFS DE LOGEMENT ADAPTE** | | | | | | |
| **INTERMEDIATION LOCATIVE**  La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Vigan Inter’Aide : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Habitat et Humanisme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Espelido : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Groupe SOS Adéjo : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Riposte : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Soliha : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Croix-Rouge française :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | **PENSION DE FAMILLE**  **OU**  Les Papillons, La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Salvador Allende, La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Les Bories, Riposte : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Le Figuier, SEP : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  La Maison d’à Côté, La Gerbe : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Lou Recantou, Habitat et Humanisme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Le Vieux Mas, Vigan Inter’Aide : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  La Margeride, Habitat et Humanisme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Lumière et Vie, SPAP : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  La Capitelle, Habitat et Humanisme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Mas de Carles : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| **PLACES ALT** | | | | | | |
| **Public victime de violences**  Croix-Rouge française : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Riposte : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **OU** | | | | | | |
| **Public jeune / Résidences sociales**  Charles Gide : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Maurice Albaric : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Gaston Doumergue : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **LEU FVV** | | | | | | |
| **Femme victime de violences**  CCAS Nîmes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **ACCES AU LOGEMENT AUTONOME** | | | | | | |
| **INSCRIPTION SYPLO**  ***si accord de principe du FSL, merci de joindre le document à la demande*** | | | | | | |
| Public victime de violences conjugales, intrafamiliales, parcours de sortie de prostitution | Public sortant d’un dispositif Accueil Hébergement Insertion (AHI), asile | | Public avec une demande SIAO validée sur du logement adapté (hors PF) | Public à la rue ou sortant d’une institution (incarcération, clinique, hôpital) | |
| **Mesures AVDL** | | | | | |
| La Clède : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  La Clède-Espelido : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  SEP : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  ALG/ADIL : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| **Accompagnement Global pour l’Intégration des Réfugiés vers le Logement**  *Rapport social non demandé* | | | | | |
| AGIL 30 Pierre Valdo : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| **EXPOSE DE LA SITUATION**  ***Place réservée au demandeur s’ils souhaite s’exprimer*** | | | | | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **NOTES / RAPPORT SOCIAL**  **EN LIEN AVEC LES PRECONISATIONS ET LE PROJET DU DEMANDEUR ET/OU CO-DEMANDEUR**  ***A rédiger par un travailleur social*** | | | | | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **Pour rappel :**  **Toute demande incomplète ne pourra être saisie**  **Le délai de traitement d’une demande est en moyenne de 1 à 3 semaines**  ***L’Equipe du SIAO du Gard reste à votre écoute pour tout échange relatif à la demande instruite.*** | | | | | | |

**ANNEXE CO DEMANDEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTITE** | |
| **Co-demandeur**  **contact principal** | Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nom d’usage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Sexe déclaré : H F  grossesse en cours  Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Depuis quelle date la personne est-elle sans domicile personnel ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  La personne est-elle domiciliée ?  oui  non  Adresse actuelle / domiciliation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Situation : Choisissez un élément.  Informations liées aux violences :  victime de violence  Si oui, type(s) de violence(s) :  violences conjugales  autres  Informations liées à la mobilité réduite :  oui  non |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES** | |
| **Situation administrative**  **du co-demandeur** | Origine géographique : Choisissez un élément.  Statut administratif particulier : Choisissez un élément.  Papier en cours de validité ? :  oui  non  Droit au séjour : Choisissez un élément.  demandeur de titre de séjour  demande de titre en cours  Date de validité titre / récépissé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date de renouvellement du titre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nombre de renouvellements : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Ménage co-titulaire d’un bail locatif :  oui  non  Droits ouverts par le titre de séjour :  aucun droit  droit de travailler  aide au logement  droit aux prestations sociales et familiales  Droit sécurité sociale :  AME  CMU  CMUC  Mutuelle  Aide Complémentaire Santé (ACS)  Couverture sociale européenne  Régime :  Général  Agricole  Indépendant  Sans couverture sociale |
| **SITUATION PROFESSIONNELLE** | |
| **Co-demandeur** | en emploi Si oui, détails (type contrat, temps de travail, lieu, date de début/fin) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  demandeur d’emploi  non inscrit(e)  inscrit(e)  retraité(e)  RQTH  en formation/cursus scolaire  inactif divers hors retraité  moyen(s) de locomotion Si oui, le(s)quel(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **SITUATION BUDGETAIRE DU CO-DEMANDEUR**  **Evolution probable de la situation dans les 6 prochaines mois :**  **en augmentation  en diminution  stable** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type de ressources :**   * RSA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * En attente RSA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * AAH : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * ASS : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * ADA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Allocations chômage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Allocations familiales : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * ATA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Garantie jeune : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Indemnités journalières : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Prime d’activité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Rémunération : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Retraite : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Autre(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   **TOTAL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Ressources en attente**:**  oui  non | **Type de charges :**   * Crédits et dettes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Remboursement mensuel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Charges locatives : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Pension alimentaire versée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Charges de la vie courante : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   **TOTAL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Dettes ne faisant pas l’objet d’un remboursement actuellement :**   * Montant en € : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Dossier de surendettement :   oui  non   * Si oui, date de dépôt : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Apurement de la dette :   oui  non   * Moratoire :   oui  non  **TOTAL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **EXPOSE DE LA SITUATION**  ***Place réservée au co-demandeur s’il souhaite s’exprimer*** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |