

Les mesures d'Accompagnement social lié au logement

cocher la case correspondante

Intitulé	1 ^{ère} demande	Renouvellement	Intitulé	1 ^{ère} demande	Renouvellement
Recherche 3 mois renouvelables 1 fois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accédant / Propriétaire Occupant 6 mois renouvelables 1 fois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Installation 3 mois non renouvelables	<input type="checkbox"/>		Prévention expulsion date d'assignation : .../.../... 5 mois renouvelables 1 fois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maintien 6 mois renouvelables 1 fois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Engagements des parties

Le bénéficiaire :

- collabore avec le service social référent et la structure accueillante afin de faire aboutir son projet logement
- participe régulièrement et activement à l'action proposée

L'instructeur :

- reste le référent et assure l'accompagnement social global du demandeur
- garantit l'articulation avec le maître d'œuvre

Le maître d'œuvre :

- travaille en coordination avec le service social référent
- mobilise de l'accompagnement social lié au logement tout au long de l'action
- respecte le déroulement de l'action conformément à la convention et au « guide des actions logement »

Signature du bénéficiaire	Nom et signature du travailleur social référent + Cachet	Nom et signature du travailleur social ou du technicien de l'organisme prestataire + Cachet
---------------------------	--	---

NB : une copie du dossier signé sera remise à chacune des parties



Actions logement

Direction Espace Logement Hérault

Service actions territorialisées
59 Avenue de Fès Parc Euromédecine II
Espace Henri Bertin Sans Bat A / BP 7238
34080 MONTPELLIER
TEL : 04 67 67 61 51 FAX : 04 67 67 79 96

Type d'action demandée :

- ASLL Accès à un logement temporaire Action de rénovation Action de médiation

Toutes les informations concernant les procédures, le public, les objectifs et le contenu, figurent dans le « Guide des Actions Logement » : <http://herault.fr/solidarite/index.html>

Identification du demandeur

N° Dossier Familial (DF) N° dossier Prestations Familiales :
CLI de : Organisme instructeur RMI :
POUR LE PDS : N° classeur Cyrène : N° dossier Cyrène :

M.....

Mme Nom de naissance :

Adresse.....

Commune..... N° tel :

1) Etat civil du demandeur et des personnes concernées

Nom	Prénom	Date de naissance	Parenté	Catégorie socio professionnelle * du demandeur

*Catégorie socio professionnelle : salarié, demandeur d'emploi, retraité, profession indépendante, sans emploi

Date de début d'action:

NB : Pour l'accès à un logement temporaire date d'entrée dans les lieux

Les informations du questionnaire font l'objet de traitements informatisés.
Le droit d'accès et de rectification s'exerce auprès du Conseil Général de l'Hérault, Espace Logement Hérault,
59 avenue de Fès, Parc Euromédecine 2, Espace Henri Bertin Sans Bât A BP 7238 34080 Montpellier
tél. : 04.67.67.78.00.

