**Formulaire de saisine**

Référent Jeunes

*Les informations collectées dans ce formulaire permettront d’évaluer la situation du jeune et la pertinence de la saisine du Référent Jeunes.*

Date de la demande : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**MOTIF DE LA SAISINE**

Besoin de coordination des partenaires  
  Besoin d’orientation et garantir le parcours du jeune sur les dispositifs de l’AHI

**STRUCTURE / DEMANDEUR**

- NOM, Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

- Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.:

- Structure : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

- Téléphone\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

- E-mail\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*\*coordonnées directes du professionnel qui instruit la demande*

**PERSONNE CONCERNEE**

NOM, Prénom : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  
Date de naissance : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  
Adresse ou domiciliation : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   
Téléphone : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   
E-mail : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Situation au moment de la demande**

Personne à mobilité réduite  ​​   NON   
Personne VVC ou VVIF1 ​​   OUI ​​  NON   
Situation familiale ​​   Célibataire ​​   En Couple

Si la demande concerne le couple, Nom-Prénom du/de la conjoint(e)  
Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.                                          ​

*Un formulaire devra être rempli pour chaque personne constituant le couple*

Grossesse en cours                           OUI  NON   
Enfants                OUI  NON

Si oui, nombre d’enfant(s) : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

A charge  OUI  NON

Situation scolaire/professionnelle  En emploi  Sans emploi  Scolarisé  Contrat d’apprentissage     
  Formation  Autre :

Si inscrit Mission Locale, date du dernier rendez-vous : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**SITUATION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE**

Pièce d’identité à jour  OUI            NON         ​☐​   EN COURS   
Droits ouverts à la sécurité sociale  OUI  NON          EN COURS   
Nature des ressources : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  
Montant des ressources : ​ Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  
Date de fin prévue : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  
Dettes  OUI  NON

Montant des dettes : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mesure de protection :       OUI  NON      
Si oui, laquelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**HISTORIQUE INSTITUTIONNEL**

ASE  OUI  NON   
Si oui, type de mesure et date de fin : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.   
PJJ  OUI  NON   
Accueil Hébergement Insertion  OUI  NON   
Si oui, préciser :   Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  
Etablissement médico-social       OUI    NON   
Si oui, préciser :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**SITUATION AU REGARD DU LOGEMENT**

Parcours d’errance  OUI  NON   
Si oui, combien de temps : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Au moment de la demande :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  
 A la rue  Hébergement d’urgence  Autres   
 Hébergement d’insertion  Hébergement chez un tiers   Logement social  
 Logement privé  Logement adapté  Hébergement familial   
  Famille d’accueil  Internat scolaire

Demande de logement social  OUI  NON  EN COURS   
Labellisation PDALHPD  OUI  NON  EN COURS   
Reconnaissance DALO/ DAHO  OUI  NON  EN COURS   
Date accord DALO / DAHO : ​Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.​   
Secteur souhaité par la personne  Nord  Sud  Est  Ouest

**PARTENAIRE MOBILISES DANS LA SITUATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Thématique de l’accompagnement | Structure | Référent | Coordonnées/ mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**RAPPORT SOCIAL ASSOCIE. LE NOMBRE DE MOTS N’EST PAS LIMITE.** **VOUS POUVEZ EGALEMENT LE TRANSMETTRE VIA UN DOCUMENT ANNEXE.**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Formulaire de consentement**

Référent Jeunes

Un professionnel a sollicité le Référent Jeune SIAO concernant votre situation.  
Le Référent Jeunes a pour mission de faciliter le parcours du jeune vers le logement et/ou l’hébergement.

Un professionnel a rempli un formulaire vous concernant :

J’ai lu et je valide les informations  J’ai lu et je ne valide pas les informations

Souhaitez-vous rencontrer le Référent Jeunes ?

OUI  NON

Si OUI, voulez-vous être accompagné(e) ? :

Je ne souhaite pas être accompagné pour la rencontre

Par un travailleur social (Nom, Prénom, Coordonnées) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Par un délégué CRPA (Conseil Régional des Personnes Accueillies et Accompagnées)

Autorisez-vous le Référent Jeunes à prendre contact directement avec vous afin de fixer une date de rencontre :

OUI  NON

**VOS ATTENTES**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date : Nom Prénom :

Signature :

*« (…) La loi prévoit que les données ne peuvent être collectées à l’insu des personnes concernées, qui doivent avoir été informées au préalable de cette opération, de sa finalité, des destinataires des données et des modalités d’exercice de leurs droits.*