

DOSSIER DE CANDIDATURE

PENSION DE FAMILLE

 Date :


INFORMATIONS RELATIVES À L'INFORMATIQUE, AUX FICHIERS ET AUX LIBERTÉS :

Les informations recueillies par HH sont traitées dans le cadre de ses missions définies dans le décret du 12 mars 2007 reconnaissant l'association comme établissement d'utilité publique.

Conformément au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 (dit RGPD) nous vous informons des conditions de traitement de vos données à caractère personnel.

Finalités du traitement : Gestion des familles au sein d'Habitat et Humanisme

Destinataires : Habitat et Humanisme ne transmet pas son fichier à l'extérieur du mouvement

Durée de conservation : 3 ans maxi après votre départ (fin du bail et /ou de la période d'accompagnement)

Profilage : il n'y a pas de traitement automatisé de vos données sauf à des fins statistiques mais dans ce cas les données sont anonymisées.

Vous disposez en particulier d'un droit d'accès, de rectification, de limitation du traitement et d'effacement des données à caractère personnel qui vous concernent. Vous pouvez exercer vos droits en adressant un courrier électronique au Délégué à la Protection des Données d'Habitat et Humanisme [dpo@habitat-humanisme.org] ou par l'intermédiaire direct de l'association qui a saisi vos données [généralement le RH de l'association].

DEMANDEUR : Nom

Prénom :

Date

Signature :

CO -DEMANDEUR : Nom

Prénom :

Date

Signature :

Instructeur de la demande (si hors Habitat et Humanisme)

Adresse

Code postal Commune

Email Téléphone

Référent social d'origine (si hors Habitat et Humanisme)

Adresse

Code postal Commune

Email Téléphone

Suivi social depuis le :

DEMANDEUR

Nom

Prénom Sexe

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Si carte de séjour

Durée de validité

Motif

Situation familiale

 Marié

 Vivant maritalement

 Célibataire

 Divorcé ou séparé, depuis le
 Veuf

Adresse Code postal Commune

Email Téléphone



EMPLOI

Situation sociale ou professionnelle
Type de Contrat Lieu de travail
Employeur

CO-DEMANDEUR *(en cas de colocation, merci de faire des dossiers différents pour chaque colocataire)*

Nom
Prénom Sexe
Date de naissance
Lieu de naissance
Nationalité

Si carte de séjour

Durée de validité
Motif

Situation familiale Marié Vivant maritalement Célibataire
 Divorcé ou séparé, depuis le Veuf

Adresse Code postal
Email Téléphone

EMPLOI

Situation sociale ou professionnelle
Type de Contrat Lieu de travail
Employeur

ENFANT(S) À CHARGE *(pour le demandeur)*

Nom Prénom	Sexe	Date et lieu de naissance	Situation scolaire ou professionnelle	Droit de garde
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



AUTRES PERSONNES À CHARGE (indiquer le lien de parenté)

Nom Prénom	Sexe	Date et lieu de naissance	Situation scolaire ou professionnelle	Droit de garde

RESSOURCES

Revenus mensuels (moyenne sur les 3 derniers mois)	Demandeurs	Co-demandeur	Enfants à charge	Autres personnes
Salaires	€		€	€
Pensions	€		€	€
Bourses ou indemnités de formation	€		€	€
Indemnités de chômage	€		€	€
Indemnités maladie	€		Plafond équivalent : €	
Pension alimentaire	€		ANAH : €	
			Logement social : €	

PRESTATIONS SOCIALES (HORS Allocations logement)

N° CAFAL/MSA : €

Allocations familiales	Complément familial	P.A.J.E	A.S.F		TOTAL DES RESSOURCES
€	€	€	€		
R.S.A	Prime d'activité	A.A.H	A.E.E.H	Total des prestations sociales (HORS A.P.L / A.L)	€
€	€	€	€	€	



DÉPENSES

	Demandeur	Co-demandeur
Pension alimentaire	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Crédits (montants et date de fin)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Banque de France	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Dette CAF (Montant et plan d'apurement)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Autre dette : (Montant et plan d'apurement)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

Êtes-vous accompagné
dans la gestion de votre
budget ?

Oui

Non

Si oui, précisez (*tutelle, curatelle, AGBF, AEMO...*)

Commentaires liés aux dépenses :



LOGEMENT / HÉBERGEMENT ACTUEL

Type : Vous vivez dans : Surface m²

Date d'entrée dans les lieux : Commune

- Locataire parc public Locataire ou sous locataire parc privé Locataire Régie Nouvelle
 Nom du bailleur : Logé en logement foyer (FJT, FTM,...), en résidence sociale ou Pension de Famille
 Propriétaire Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA,...) Précisez :
 Résidence étudiante Logement temporaire Hôtel Hébergé par un tiers Hébergé par les parents/famille
 Sans domicile ou habitat précaire Autres :

En cas de dette de loyer, indiquez le montant : € Commission de surendettement Oui Non

Durée du préavis du logement actuel : Mois

En cas de situation d'hébergement, montant de la Redevance : €

Loyer mensuel HORS charges	Charges			Total loyer + Charges	A.P.L ou A.L	Loyer résiduel + charges	Mode de chauffage
	<input type="checkbox"/> Chauffage	<input type="checkbox"/> Eau froide	<input type="checkbox"/> Eau chaude				
<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	électrique

LOGEMENT PRÉCÉDENT

Type : Chambre T1 T2 T3 T4 T5 Appartement Maison Surface m²

Date d'entrée dans les lieux :

Adresse Code postal Commune

- Propriétaire Locataire parc public Locataire ou sous locataire parc privé Foyer Hébergé
 Autres :

Avec qui occupez-vous ce logement ?

Motif du départ :

Date du départ :

DOSSIERS DÉPOSÉS	N° Inscription	Date de dépôt	Date de renouvellement
Demande de logement social	NUD :		
ACTION LOGEMENT			
Maison de la Veille Sociale <small>(dossier obligatoire pour enregistrement de la demande)</small>			
DALO/DAHO			
Autres			

MOTIFS DE LA DEMANDE

Absence de logement autonome

- Sans domicile fixe ou logement de fortune
 Fin d'hébergement par des tiers
 Fin d'hébergement par les parents
 Fin d'hébergement en foyer ou CHRS
 Fin de bail temporaire

Localisation inadaptée

- Rapprochement du lieu de travail
 Insécurité

Perte inadapté

- Logement trop petit
 Logement trop grand
 Loyer trop élevé
 Logement déclaré insalubre
 Logement vétuste ou sans confort
 Surpeuplement
 logement inadapté au handicap ou à la santé
 Séparation/Divorce
 Santé

Perte du logement

- Expulsion
 Vente du logement, Date :
 Reprise du logement par le propriétaire
 Date :
 Séparation/Divorce

Autres

- Parcours Emploi
 Etudes
 Autres motifs



Dans quelle(s) pension(s) souhaitez-vous candidater?

Une pension de famille (ou maison-Relais) est une résidence sociale de petite taille bénéficiant d'une présence salariée et bénévoles en journée et en semaine.

Elle ne répond pas à une solution d'hébergement ou à une demande de logement classique.

Elle est destinée à accueillir des personnes isolées, fragilisées socialement et économiquement qui cherchent ET un logement privatif ET l'accès à une vie semi-collective.

Le résident est orienté par un service social ou médico-social qui s'engage à garder la référence ou à prévoir un relai. Le résident s'engage de son côté à respecter l'accompagnement et rester en lien avec ses référents ainsi que l'équipe salariée de la PDF.

Numéroté par ordre de priorité

- MAISON DES HALLES - 28 rue sergent Blandan Lyon 1
- MAISON DE 2 RIVES - 51 rue Denuzière Lyon 2
- RÉSIDENCE BARABAN - 154 rue Baraban Lyon 3
- MONTBRILLANT - 8 rue Montbrillant Lyon 3
- CASA JAURÈS - 300 avenue Jean Jaurès Lyon 7
- DUMAS DE LOIRE - 8 place Dumas de Loire Lyon 9
- BOUÉE STE BERNADETTE - 67 grande rue à Francheville
- VILLA MERCEDES - 155 route de la Vourles à St Genis Laval

Date de votre visite d'information : Dans quelle pension de famille?

Ce dossier et l'ensemble des pièces est à nous renvoyer en priorité par mail ou à défaut par courrier
rhone.candidature.pdf@habitat-humanisme.org

Habitat et Humanisme
9 rue Mathieu Varille
69007 LYON



LOGEMENT RECHERCHÉ

Avez-vous besoin d'un logement adapté aux personnes à mobilité réduite (PMR) ? Oui Non

Avez-vous besoin d'un logement accessible ? (Ascenseur) Oui Non

Si oui, pourquoi ? Sur quels points ? (Ascenseur, marches, RDC, salle de bain...)

Modalités de paiement du Dépôt de Garantie ? Personnel FSL LOCAPASS

Garant envisagé Garant privé : VISALE FSL

SIGNATURE DE L'INSTRUCTEUR DE LA DEMANDE :

ZONE À REMPLIR PAR HABITAT ET HUMANISME

LOGEMENT PROPOSÉ

Type : Chambre T1 T2 T3 T4 T5 Appartement Maison

Adresse Code postal Commune

Surface m² Etage Mode de chauffage

Loyer mensuel HORS charges	Charges <input type="checkbox"/> Chauffage <input type="checkbox"/> Eau froide <input type="checkbox"/> Eau chaude	Total loyer + Charges	Estimation A.P.L ou A.L	Loyer résiduel	Taux d'effort	Reste à vivre
<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> %	<input type="text"/> €/jour

GARANTIE

FSL

Rédigé par :

Etape traitement du dossier (au moment du passage en CAL) :

Date d'envoi du dossier :

Visale

Rédigé par :

Numéro Visa :

Garant privé :

SADA

Sans garant (avec accord du propriétaire)

DÉPÔT DE GARANTIE

FSL

Personnel

Avance LOCA-PASS

Résultat de l'éligibilité :

Rédigé par :



ANNEXE 1 : PIÈCES ADMINISTRATIVES DOSSIER PDF

DEMANDEUR

Nationalité :

- >> Pour les ressortissants de l'UE
- Carte Nationale d'identité à jour
- >> Pour les non ressortissants
- Titre de séjour ou récépissé de renouvellement en cours de validité.

Situation familiale (selon situation) :

- Extraits d'acte de naissance
- Photocopie du livret de famille

Justificatifs des revenus (selon situation) :

- AI N-2
- AI N-1 (troisième trimestre de l'année)

Situation familiale (selon situation) :

- Copie du Jugement de divorce ou séparation à l'exception du paragraphe commençant : « Par ces motifs »

Justificatifs des revenus (selon situation) :

- 3 dernières fiches de paie
- Contrat de travail
- Justificatifs CAF sur les trois derniers mois
- Notification de droits pôle emploi + dernier avis de paiement
- Justificatifs de retraite (principale et complémentaire)
- Pour les intérimaires : récapitulatif des 12 derniers mois d'activité + 3 derniers bulletins de salaire
- Pour les auto-entrepreneurs : dernier bilan comptable

Situation locative (selon situation) :

- Attestation d'hébergement datant de moins de 3 mois
- 3 dernières quittances de loyer
- Attestation de paiement participation hébergement
- Attestation d'hospitalisation

Justificatif santé/handicap :

- Attestation médicale

CO-DEMANDEUR

Nationalité :

- >> Pour les ressortissants de l'UE
- Carte Nationale d'identité à jour
- >> Pour les non ressortissants
- Titre de séjour ou récépissé de renouvellement en cours de validité.

Situation familiale (selon situation) :

- Extraits d'acte de naissance
- Photocopie du livret de famille

Justificatifs des revenus (selon situation) :

- AI N-2
- AI N-1 (troisième trimestre de l'année)

Situation familiale (selon situation) :

- Copie du Jugement de divorce ou séparation à l'exception du paragraphe commençant : « Par ces motifs »

Justificatifs des revenus (selon situation) :

- 3 dernières fiches de paie
- Contrat de travail
- Justificatifs CAF sur les trois derniers mois
- Notification de droits pôle emploi + dernier avis de paiement
- Justificatifs de retraite (principale et complémentaire)
- Pour les intérimaires : récapitulatif des 12 derniers mois d'activité + 3 derniers bulletins de salaire
- Pour les auto-entrepreneurs : dernier bilan comptable

Situation locative (selon situation) :

- Attestation d'hébergement datant de moins de 3 mois
- 3 dernières quittances de loyer
- Attestation de paiement participation hébergement
- Attestation d'hospitalisation

Justificatif santé/handicap :

- Attestation médicale

Dans le cas d'une demande LOCAPASS pour le financement du dépôt de garantie :

- Récapitulatif d'éligibilité

Après accord de la CALEOL

Dans le cas d'un dépôt de garantie FSL :

- Métropole : Notification de Décision et contrat de cautionnement
- Hors Métropole : Notification de Décision

Le dossier doit être complet pour être examiné
À prévoir le jour de la signature de votre contrat d'occupation

- Dépôt de garantie 1 mois de loyer



ANNEXE 2 : EVALUATION SOCIALE PDF

SITUATION PROFESSIONNELLE

Situation actuelle de la personne (âge, ressources, situation administrative) et des personnes vivant au foyer

Parcours résidentiel

Parcours économique et professionnel

Logement demandé et motifs

BESOINS IDENTITIÉS ET/OU À CONSTRUIRE

Inclusion dans le logement : Besoins dans le logement, accessibilité, adaptation à prévoir ...

Inclusion dans le collectif : Attentes, envies...

Inclusion dans le quartier : connaissance du quartier, commerce de proximité, culture...



ANNEXE 2 : EVALUATION SOCIALE PDF

ACCOMPAGNEMENT, COORDINATION DES SOINS ET PROJET DE SORTIE

Accompagnement en cours : aide à domicile, infirmier, accompagnement social/budgétaire, proches aidants...

Accompagnement à mettre en place : aide à domicile, infirmier, accompagnement social/budgétaire, proches aidants, accompagnement au logement...



ANNEXE 3 : MOTIFS DE LA DEMANDE (À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

EXPLIQUER VOTRE SITUATION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE.

Quel logement occupez-vous actuellement ? Depuis combien de temps ? Quels sont les motifs de votre demande ? Quelles sont vos attentes ?