

REPÉRAGE D'UNE PROBLÉMATIQUE LOGEMENT (version applicable au 01/01/2020)

Cette fiche est à compléter par la structure d'accueil lorsqu'une ou des problématiques nécessitant un accompagnement logement ont été identifiées.

Pour bénéficier d'une mesure d'accompagnement logement dans le cadre du FSL, le ménage doit répondre à deux critères liés :

- aux ressources : le revenu du ménage ne doit pas dépasser 2 RSA,
- et à la nature et l'importance des difficultés rencontrées (de logement ou financières).

Après instruction de cette demande par l'Unité FSL et au vu des problématiques rencontrées, un diagnostic social pourra être prescrit auprès d'un opérateur agréé afin d'identifier l'accompagnement logement le plus adapté.

Les informations portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé. L'unité FSL de la MEL met en place un traitement de données à caractère personnel ayant pour finalité le traitement de votre demande d'aide FSL sur la base de la loi n°90-449 du 31 mai 1990 visant la mise en œuvre du droit au logement et du Règlement Intérieur adopté par le conseil de la MEL.

Conformément au Règlement Européen sur la Protection des Données 2016/679 et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée dite « Informatique et Liberté », vous disposez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, d'un droit d'accès, de modification, de rectification, d'opposition, d'effacement et à la portabilité des données vous concernant, de définir des directives relatives au sort de celles-ci après votre mort et de limitation du traitement en vous adressant au Délégué à la Protection des Données à Caractère Personnel désigné par la MEL (Protectdonneesperso@lillemetropole.fr). Vous êtes en droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL, autorité de contrôle.

Vos informations personnelles seront conservées pendant une durée qui ne saurait excéder dix années.

Au regard des problématiques rencontrées et en référence à la partie relative à l'accompagnement logement dans le Règlement Intérieur du FSL, un diagnostic sera sollicité auprès d'un opérateur.

En cochant cette case ☐, j'autorise que les informations recueillies soient communiquées à un opérateur pour qu'un diagnostic de ma situation soit réalisé.

DATE : ____/____/____

Signature du demandeur

Signature de l'accueillant

Identification de la structure d'accueil

Nom de la structure : _____

Adresse de la structure : _____

Téléphone Structure: _____ Ligne directe intervenant : _____

Nom de l'intervenant : _____ Adresse mail : _____

Qualité et cadre d'intervention de l'accueillant : _____

Contact préalable nécessaire ☐ OUI ☐ NON

Autres intervenants auprès du ménage et problématique abordée (UTPAS, tutelle, référent RSA, CMP, etc...)

Nom de l'intervenant et Structure	Problématique abordée

Identification du ménage

Demandeur :

NOM(s) : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Composition familiale : _____ + _____

Téléphone : _____

Email : _____

Conjoint :

NOM(s) : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Age des enfants : _____

Age des autres membres du foyer : _____

Adresse courrier : _____

Adresse lieu de vie (si différente) : _____

Typologie du logement : _____

Nature et montant des ressources (à détailler) : _____ TOTAL : _____ €

Si connu, n° IODAS FSL : _____ N° Allocataire : _____

Précisez la situation du ménage :

- ☐ Locataire du parc privé
- ☐ Locataire du parc public
- ☐ Locataire du parc SOLIHA
- ☐ Hébergement d'urgence

- ☐ Hébergé chez un tiers
- ☐ SDF Foyer ou résidence sociale (FJT, FTM, centre maternel...)
- ☐ Propriétaire Occupant
- ☐ CHRS

La famille a-t-elle un dossier de surendettement ? ☐ Oui ☐ Non

Les problématiques logement repérées

- ☐ Sans domicile propre
- ☐ Hébergé dans les dispositifs institutionnels
- ☐ Détenteur d'un bail précaire
- ☐ Vivant en surpeuplement extrême dans le parc privé
- ☐ Vivant dans un logement indigne
- ☐ Hébergé chez un tiers
- ☐ En situation de perte irrémédiable du logement
- ☐ Locataire avec taux d'effort loyer >33% : _____ %
(cf. calculatrice FSL)

- ☐ Expulsion
- ☐ Assignation
- ☐ Jugement
- ☐ Commandement de quitter les lieux
- ☐ Recours de la Force publique
- ☐ Dettes multiples (Eau, électricité, gaz et loyer)
- ☐ Conflits avec bailleur, fournisseur et/ou voisinage
- ☐ Problème de gestion du logement (hygiène, appropriation...)
- ☐ Autre problématique liée au logement – Précisez en commentaire

Le ménage a-t-il déposé une demande de logement ? ☐ Oui (Si oui, n° unique départemental) ☐ Non

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Le ménage fait-il des recherches de logement dans le parc privé ? ☐ Oui ☐ Non

Commentaires (problématiques logements, autres problématiques) La famille est-elle connue d'autres services (si oui dans quel cadre ?) Quelle est la demande de l'usager, son projet logement, les démarches en cours... ? (Si besoin, joindre une note sociale)