



Dispositif de Logement des Publics Prioritaires du Plan

Formulaire de mobilisation

La liste des publics prioritaires à retenir pour la mise en œuvre des PDALHPD a été précisée et modifiée par l'article 70 de la loi Egalité et Citoyenneté du 27 janvier 2017.

Dans le cadre de l'application de ces dispositions législatives, **le département de l'Aude se dote d'un dispositif logement dédié à ces publics**. Ce dispositif permet :

- de s'assurer que la situation peut être « labellisée » comme prioritaire au sens de la loi,
- de mobiliser les acteurs du PDALHPD dans le cadre d'une veille partenariale pour l'accompagnement, le suivi et l'actualisation des situations,
- d'animer la collaboration des professionnels impliqués sur les situations les plus complexes au sein d'une commission (la CL3P*).

**Qu'est-ce que la CL3P (Commission Logement des Publics Prioritaires du Plan) ?*

Composée des différents acteurs du PDALHPD (Etat, Département, bailleurs sociaux, SIAO, associations), cette instance permet une mobilisation coordonnée de leurs différents outils dans le cadre de propositions destinées à favoriser l'accès au logement des personnes rencontrant des difficultés dans leur parcours d'accès au logement ou se trouvant dans une situation nécessitant un relogement particulièrement urgent. La CL3P se réunit une fois par mois.

Le présent formulaire s'inscrit dans ce dispositif. Il comprend 3 volets :

- **Volet 1 : La grille de diagnostic de la situation élaborée avec le demandeur par un professionnel l'accompagnant dans ses démarches**
- **Volet 2 : La demande de « labellisation » au titre du PDALHPD**
- **Volet 3 : L'évaluation des besoins et la demande de mesure d'accompagnement vers et/ou dans le logement (à joindre aux deux volets précédents lors de la mobilisation de.s mesure.s)**

Formulaire complété par	Formulaire à adresser à
Un travailleur social des services du Département de l'Aude Un des opérateurs du Département de l'Aude	asl@audre.fr
Tout autre professionnel	ddcspp-ps-pdalhpd@audre.gouv.fr
Structures relevant du SIAO	siao11@outlook.fr

CADRE RESERVE AU LABELLISATEUR :

- Date de réception du dossier complet :
- Niveau de labellisation et date :
- Actualisation (date et évènement) :
 -
 -
 -

- Je donne mon accord pour que les informations contenues dans ce document puissent être fournies aux professionnels susceptibles de m'accompagner dans mes démarches.
- Je donne mon accord pour que le secrétariat du dispositif logement des publics prioritaires du plan puisse contacter les professionnels qui m'accompagnent dans mes démarches.

En cas de refus, cela peut vous pénaliser dans le traitement de votre demande.

Nous vous rappelons que votre dossier est traité grâce à un système informatique conforme aux droits des personnes, et aux exigences de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL). Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition des données vous concernant selon la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée le 6 août 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Signature du demandeur

Date et lieu

VOLET 1

Grille de diagnostic de la situation

IDENTITE DE LA PERSONNE	
DEMANDEUR	CONJOINT – CO-DEMANDEUR
NOM d'usage	NOM d'usage
Nom de famille	Nom de famille
Prénom	Prénom
Date de naissance	Date de naissance
Lieu de naissance	Lieu de naissance
Nationalité	Nationalité
Si situation hors UE	Si situation hors UE
Tél	Tél
Courriel	Courriel
Adresse	Adresse
n° allocataire CAF :	
n° sécurité sociale :	

SITUATION FAMILIALE	
Marié <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Depuis le <i>Indiquer si la situation est en cours de changement</i>	<i>Précisions</i>

ENFANTS (et autres personnes au foyer)					
Lien de parenté	Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe	Situation (à charge, droit de visite, garde alternée...)

SITUATION PERSONNELLE	
Avez-vous de la famille ?	<i>Précisions</i>
Si oui : Lien existant	
Père :	
Mère :	
Frère/sœur :	
Autre :	
Avez-vous des connaissances proches (amis/voisins...) ? Préciser	
Avez-vous des animaux ?	
Lesquels ?	
Si chien : est-il catégorisé ?	
a-t-il des papiers à jours ?	

SITUATION PROFESSIONNELLE

SUIVIS SOCIAUX

Suivis sociaux et démarches et mesures d'accompagnement en cours

Suivi social ? en cours antérieur Non

Oui Structure

Référent

Bénéficiez-vous d'une mesure de tutelle ? de curatelle ?

Mesure en cours depuis le : En attente depuis le :

Mesure exercée par :

Bénéficiez-vous d'une mesure d'accompagnement au logement ?

Oui Non

Si oui : Type de mesure.s :

Date de fin :

Référent :

SITUATION ACTUELLE AU REGARD DU LOGEMENT/HEBERGEMENT

Hébergement

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hébergement d'insertion ou de stabilisation | <input type="checkbox"/> Hébergement d'urgence |
| <input type="checkbox"/> Hébergement chez de la famille | <input type="checkbox"/> Hébergement chez des tiers |
| <input type="checkbox"/> Structure médico-sociale
(ex. LHSS, IME, FAM...) | <input type="checkbox"/> Structure sociale
(centre parental, MECS...) |
| <input type="checkbox"/> Structure judiciaire | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) |

Précisions

Logement

Logement autonome Logement temporaire

Locataire Propriétaire occupant Propriétaire accédant

Parc privé Parc public

Type de logement (studio, T1,...) :

Collectif Individuel

Superficie Nombre d'occupants :

Montant loyer + charges :

Sans logement, ni hébergement

Rue Occupant de squat Abri de fortune Hôtel

Autre (précisez) :

DEMANDE DÉPOSÉE AUPRÈS DES BAILLEURS PUBLICS

OUI NON en cours

Si oui précisez :

HABITAT AUDOIS ☐ ALOGEA ☐ MARCOU HABITAT ☐ DOMITIA HABITAT ☐
ERILIA ☐ DOMICIL ☐ FDI HABITAT ☐ TROIS MOULINS HABITAT ☐ GROUPE
I3F ☐

Portail Grand Public Autre (précisez) :

Date de dépôt de la demande :

Date du dernier renouvellement :

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT SOUHAITE

Indiquer les communes et secteurs géographiques souhaités :

Type de logement souhaité :

SAISINE DE LA COMMISSION DE MEDIATION DALO

OUI NON En cours

Si oui, date de la commission :

Décision :

SAISINE DU SIAO

OUI NON En cours

Type d'hébergement ou de logement adapté demandé :

- CHRS
 - CHS collectif
 - Pension de famille
 - IML Classique
 - IML Justice
 - IML Expulsion
 - IML Psy
 - ALT1 Narbonne
 - Appartement thérapeutique

Si oui, date de la commission SIAO :

Décision :

ÉLEMENTS FINANCIERS ET BUDGETAIRES		
Ressources mensuelles de toutes les personnes habitants dans le logement		
Ressources	Demandeur	Autre.s
Allocation Adulte Handicapé (AAH)		
Allocation aux Vieux Travailleurs Salariés (AVTS)		
Allocation Compensatrice pour Tierce Personne (ACTP)		
Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AAEH)		
Allocation Journalière de Présence Parentale (AJPP)		
Allocation Logement (APL, ALS, ALF)		
Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)		
Allocation Solidarité Personnes Agées (ASPA)		
Allocation Soutien Familial (ASF)		
Allocation Supplémentaire d'Invalidité		
Allocations familiales		
Bourse d'étude		
Complément familial		
Garantie jeune		
Indemnités journalières		
Indemnités Pôle Emploi		
Majoration pour la vie autonome		
Pension alimentaire		
Pension, rente		
Prestation d'Accueil du Jeune Enfant (PAJE)		
Prestation de Compensation du Handicap (PCH)		
Prime d'activité		
Rémunération de stage		
Rente d'orphelin		
Ressources exceptionnelles (Primes...)		
Retraite, retraite complémentaire		
Revenu de Solidarité Active (RSA)		
Revenus fiscaux		
Salaire net ou forfait artisan		
Solidarité familiale		
Autres ressources		
TOTAL Ressources		

Charges fixes mensuelles		
Charges	Demandeur	Autre.s
Assurance habitation		
Assurance voiture		
Autre(s) assurance(s)		
...		
Charges locatives		
Chauffage		
Crédit en cours de remboursement		
....		
Eau		
Électricité		
Frais bancaires		
Frais de scolarité, de garde		
Frais de transport		
Gaz		
Impôt sur le revenu		
Loyer plein ou crédit accession		
Mutuelle		
Pension alimentaire		
Plan d'apurement en cours		
Plan de surendettement		
Retenue prestation des prêts sociaux		
Taxe d'habitation		
Taxe foncière		
Téléphone		
Autres charges :		
TOTAL charges		

Quotient Familial =

Dettes et charges exceptionnelles		
Dettes et charges exceptionnelles	Demandeur	Autre.s
Dettes de charges courantes :		
Assurances :		
Chauffage :		
Crédit à la consommation :		
Eau :		
Électricité :		
Frais liés à la scolarité :		
Gaz :		
Impôt :		
Pension alimentaire :		
Soins :		
Téléphone :		
Dettes de loyers ou accession à la propriété :		
Dettes des autres personnes du foyer :		
Dettes familiales :		
Indus :		
Autres dettes :		
TOTAL dettes		

TOTAL CHARGES + DETTES :**SAISINE DE LA COMMISSION DE SURENDETTEMENT**

Avez-vous déposé un dossier de surendettement ? oui date dépôt :

non

Etes-vous menacé d'une expulsion locative ?

Si oui à quelle étape de la procédure en êtes-vous ?

Date :

EXPRESSION DE LA PERSONNE EN DEMANDE

OBJET DE LA DEMANDE

Présentation synthétique de la situation et évaluation du besoin

Signature du demandeur

Visa du professionnel

Date et lieu

Date et lieu

VOLET 2

Formulaire de demande de labellisation au titre du PDALHPD

NOM :

Prénom :

Numéro Unique (NU) :

La labellisation au titre du PDALHPD vous rend éligible aux contingents réservataires de l'Etat et du Département, et favorise ainsi votre accès au parc public si vous avez fait une demande de logement social. Votre situation relève d'une catégorie prioritaire du PDALHPD si vous êtes dans un des cas suivants :

Cocher	Situations prioritaires	Pièces justificatives
	Personnes reconnues prioritaire DALO	Décision commission de médiation DALO
	Personnes en situation de handicap , au sens de l'article L.114 du code de l'action sociale et des familles, ou familles ayant à leur charge une personne en situation de handicap	Notification MDPH et présence de l'annexe handicap dument complétée dans la DLS (demande de logement social) Tous justificatifs (PCH, Plan APA....)
	Personnes sortant d'un appartement de coordination thérapeutique mentionné au 9° de l'article L. 312-1 du même code	Attestation de la structure d'hébergement ACT
	Personnes mal logées ou défavorisées et personnes rencontrant des difficultés particulières de logement pour des raisons d'ordre financier ou tenant à leurs conditions d'existence ou confrontées à un cumul de difficultés financières et de difficultés d'insertion sociale	Justificatif(s) adéquat(s) selon les cas
	Personnes hébergées ou logées temporairement dans un établissement ou un logement de transition	Attestation de la structure d'hébergement (association ou organisme public)
	Personnes retenant une activité après une période de chômage de longue durée	Contrat de travail ou promesse d'embauche et justificatif de ressources
	Personnes exposées à des situations d' habitat indigne	Arrêté d'insalubrité ou de péril
	Personnes mariées, vivant maritalement ou liées par un pacte civil de solidarité justifiant de violences au sein du couple ou entre les partenaires, sans que la circonstance que le conjoint ou le partenaire lié par un pacte civil de solidarité bénéficie d'un contrat de location au titre du logement occupé par le couple puisse y faire obstacle, et personnes menacées de mariage forcé. Ces situations sont attestées par une décision du juge prise en application de l'article 257 du code civil ou par une ordonnance de protection délivrée par le juge aux affaires familiales en application du titre XIV du livre Ier du même code	Jugement ou Attestation d'une association spécialisée ou Main courante ou Dépôt de plainte

	Personnes engagées dans le parcours de sortie de la prostitution et d'insertion sociale et professionnelle prévu à l'article L. 121-9 du code de l'action sociale et des familles	
	Personnes victimes de l'une des infractions de traite des êtres humains ou de proxénétisme prévues aux articles 225-4-1 à 225-4-6 et 225-5 à 225-10 du code pénal	
	Personnes ayant à leur charge un enfant mineur et logées dans des locaux manifestement sur occupés ou ne présentant pas le caractère d'un logement décent	Livret de famille dans tous les cas ; Contrat de bail (pour sur occupation) ; Avis COTECH PIG LHI
	Personnes dépourvues de logement , y compris celles qui sont hébergées par des tiers	Attestation sur l'honneur de l'hébergeur (datée et signée) mentionnant : - son identité, son adresse - l'identité de la personne hébergée - le lien de parenté avec l'hébergé - la date de début de l'hébergement (depuis) - l'adresse de l'hébergement si différente de l'adresse hébergeur Attestation de domiciliation du CCAS ou d'un organisme agréé
	Personnes menacées d'expulsion (<u>procédure en cours au Tribunal</u>) sans relogement	Avis CCAPEX : nécessaire ou sera sollicité La demande de labellisation devra comporter les éléments suivants : - l'état exact de la procédure d'expulsion au jour où est rempli le formulaire (jugement, commandement de quitter les lieux,...) - les raisons qui ont conduit à cette procédure (à détailler dans le volet 1 p10), - les démarches effectuées (saisine du Fonds de Solidarité Logement du département ou de la commission de coordination de la prévention des expulsions...).

NOTA :

- la demande de logement social doit être enregistrée et être active, si possible cohérente avec la situation décrite dans la demande de labellisation et assortie des pièces justificatives ;
- les ressources doivent être inférieures aux plafonds d'accès au logement social ;
- les justificatifs doivent être datés et relativement récents (de moins de 6 mois) sauf en ce qui concerne les thématiques de l'habitat indigne et de l'indécence.

Signature du demandeur	Visa du professionnel
Date et lieu	Date et lieu

VOLET 3

Formulaire d'évaluation des besoins liés au logement

1) Analyse de la situation

(Arguments – Précisions- Commentaires qui permettront d'argumenter les dossiers)

- **Difficultés à rechercher et à accéder à un logement de manière autonome**

Exemple de critères: Connaissance des droits et démarches ? ...

- **Capacité à occuper et utiliser un logement de manière autonome**

Exemple de critères : Entretien du logement ? Gestion des aspects techniques (eau, gaz, électricité...) ? Connaissance des droits et devoirs en tant que locataire (Loyer, charges, assurance, réparations... ?...

- **Capacité à assumer financièrement son logement de manière autonome**

Exemple de critères : Ressources mensuelles minimum en lien avec la situation? Paiement régulier des frais de logement ?...

- **Capacité à vivre dans un quartier et en interaction avec un environnement ? ou
Prise en compte des règles sociales**

Exemple de critères : Relations avec le voisinage ? Respect des règles collectives (bruit, respects de communs...) ?...

- **Autres éléments d'analyse**

2) Caractérisation du besoin d'accompagnement

VERS le logement	DANS le logement
<input type="checkbox"/> Rechercher	<input type="checkbox"/> S'approprier
<input type="checkbox"/> Accéder	<input type="checkbox"/> Se maintenir
<input type="checkbox"/> Intégrer un logement de transition	<input type="checkbox"/> Prévenir d'une expulsion
	<input type="checkbox"/> Changer de logement

3) Dispositif ciblé

A l'appui du référentiel (page xx du guide d'accompagnement au logement).

Dispositif(s) d'accompagnement vers le(s)quel(s) orienter la personne :

-
-
-

4) Mobilisation du dispositif

Se référer à la procédure décrite dans la fiche dispositif du guide d'accompagnement au logement puis compléter le tableau suivant.

Démarches enclenchées			
Dispositifs sollicités	Date de la saisine du dispositif	Date de la réponse de la commission	Suites données et suivi

Signature du demandeur	Visa du professionnel
Date et lieu	Date et lieu