



## FICHE D'IDENTIFICATION CELLULE DE RECOURS

**Charente Solidarités**

Cachet :

Organisme :

Nom du travailleur social :

	Nom	Prénom	Date de naissance	Situation professionnelle ou scolaire
<b>Demandeur</b>				
<b>Conjoint</b>				

N° Allocataire CAF / MSA :

➤ **Situation familiale** Marié(e)  Pacsé(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Vie maritale   
Célibataire  Veuf(ve)

Adresse actuelle : .....

Précédents passages en cellule de recours : .....

### **1- Occupants du logement** ( en sus du ou des demandeurs )

Lien de parenté	NOM	Prénom	Date de naissance	Situation professionnelle ou scolaire

**2- Budget mensuel**

Ressources mensuelles		Charges mensuelles		Dettes	
Type	Montant	Type	Montant	Type	Montant
<b>Total</b>		<b>Total</b>			
<b>RESTE A VIVRE :</b>				<b>Total</b>	

➤ **Ressources en attente :** oui  non

Si oui, date d’effet, type et montant : .....  
 .....  
 .....

➤ **Saisine de la commission de surendettement :** oui  non  envisagée

Si oui, décision : .....  
 .....  
 .....

➤ **Mesure de protection :** oui  non

Si oui, exercé par qui et depuis quand ?.....  
 .....  
 .....

**3 - Statut d'occupation**

Locataire :       Propriétaire :       Accédant à la propriété :

Hébergé :       SRS : (sans résidence stable)       Caravane :

Autres :  .....  
.....

**4 - Caractéristique du logement**

Immeuble collectif :       Maison individuelle :

Type :

Nom du bailleur :.....

Date d'entrée dans les lieux :.....

Le logement a t'il été contrôlé ? oui  non

Si oui, quand ?

Résultat : .....  
.....  
.....

**5 - Difficultés du demandeur**

Absence de logement :       Logement inadapté :

Expulsion :       Logement insalubre :

Vente :       Fin de bail :

Séparation :       Sortie structure :

Autres :  .....  
.....

Descriptif de la problématique :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 6 - Logement souhaité :

Situation géographique :.....  
.....  
.....  
.....

Caractéristiques: .....  
.....  
.....  
.....

Démarches engagées : (dossiers déposés auprès des organismes HLM, réponses des organismes, contacts avec les bailleurs privés, CHRS, FJT ....)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### ➤ **Le suivi du ménage :**

- Accompagnement social en cours :      oui     non

- Accompagnement Social Spécifique Lié au Logement :    oui     non

Date de début :                                      Date de fin :                                      motif arrêt : .....

.....  
Objectifs : .....

.....  
.....

