

**Fiche à remplir par le prescripteur****2022**Fiche n° :
(cette partie est complétée par la plateforme)

Nom du prescripteur :

Tél :

structure

Courriel:

Bénéficiaire

Nom:

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse :

Tél :

Mail :

Niveau de formation non scolarisé niveau VI et V bis : pas de diplôme, niveau CAP/BEP, fin 3^{ème} niveau V : CAP/BEP niveau IV : Bac général, technique niveau IV : bac général, technique... niveau III : bac +**Éléments de la situation administrative**

Statut /Situation du bénéficiaire

Type d'allocations

Salarié :

RSA :

Intérim :

Ref RSA :

I.A.E. :

ARE:

Senior

AAH :

TH

ASS :

Moins de 26 ans :

Sans ressources :

DELD :

Autre: (préciser)

Prestations sollicitées1. **Diagnostic mobilité** Objectif : vérifier si la problématique mobilité est réellement un frein à l'emploi et amorcer un projet, un parcours individuel vers l'autonomie.2. **location****Objectif du diagnostic (à préciser si possible)**

Date :