

FICHE D'ORIENTATION ASELL GENERALISTE Accès Maintien

Prescripteur (organisme, nom du travailleur social, adresse, téléphone, mail) :

Nom de l'opérateur sollicité

Bénéficiaire

Nom et prénom :

N°CAF / MSA :

Adresse :

Téléphone :

Date de naissance :

Composition Familiale :

Personne isolée

Couple

Autre personne à charge

Famille monoparentale.

Couple avec enfants

Nombre d'enfants à charge :

Budget

Ressources mensuelles (nature et montant hors AL/APL) :

Montant AL/APL :

Montant mensuel du loyer ou participation à l'hébergement :

Crédits et dettes : oui (nature et montant) :

non

FSL en cours : oui non

Dossier de surendettement : oui non

Logement

Parc public (bailleur :

Parc privé

Propriétaire Occupant du logement

Hébergement

SRS

Autre.....

Typologie (T1, T2, T3, T4, autres) :

Éléments motivant l'orientation :

Logement inadapté

Logement non décent

Endettement locatif/ Accession aux charges (Montant : €)

Commandement de payer (date :.../.../...)

Congé pour vente

Absence de logement

Autre :

Ménage ayant déjà bénéficié d'une ou plusieurs mesure(s) ASELL : oui date :.../.../...

non

Nom, prénom du bénéficiaire :

Evaluation du travailleur social

Fait à le
Signature