FORMULAIRE N° 6

FRAIS D'HÉBERGEMENT EN FOYER POUR PERSONNES HANDICAPÉES

(Articles 231-4 et 231-5 du Code de l'Action Sociale et des Familles)

☐ pour une personne de **moins de 60 ans** ☐ pour une personne de **plus de 60 ans**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom .....

Prénom .....

Adresse du dernier domicile particulier avant placement, autre que foyer logement et/ou résidence autonomie, ou famille d'accueil .....

.....

Date de naissance ⌊__⌋⌊__⌋⌊____⌋ Sexe ☐ féminin ☐ masculin

ÉTABLISSEMENT

Nom .....

Adresse complète .....

..... N° de téléphone .....

Adresse de messagerie .....

ORIENTATION

☐ Foyer d'accueil médicalisé ☐ Foyer d'accueil spécialisé

☐ Foyer d'hébergement de travailleurs en ESAT

TYPE D'ACCUEIL

☐ **Temporaire du** ⌊__⌋⌊__⌋⌊____⌋ **au** ⌊__⌋⌊__⌋⌊____⌋

☐ Externat ☐ Semi-internat ☐ Internat ☐ Autre (à préciser) .....

☐ **Permanent à compter du** ⌊__⌋⌊__⌋⌊____⌋

☐ Externat ☐ Semi-internat ☐ Internat ☐ Autre (à préciser) .....

ADMISSION

☐ **1re demande à compter du** ⌊__⌋⌊__⌋⌊____⌋

☐ **Renouvellement à compter du** ⌊__⌋⌊__⌋⌊____⌋

Dossier d'aide au logement, obligatoire, déposé auprès de la CAF depuis le placement

☐ **oui** *(joindre une copie du justificatif de la CAF)* ☐ **demande en cours** *(joindre le justificatif)*

Titulaire d'une reconnaissance de handicap

☐ **oui** depuis quelle date ..... *(joindre une copie)* ☐ **non**

SUITE AU VERSO

PIÈCES JUSTIFICATIVES CONCERNANT LE DEMANDEUR À JOINDRE AU DOSSIER

- ☐ dossier d'aide sociale **rempli et signé**
- ☐ FORMULAIRE N° 2 **LES CONSÉQUENCES DE L'ADMISSION À L'AIDE SOCIALE complété et signé**
- ☐ attestation d'admission en établissement comportant le nom du bénéficiaire et la date d'entrée définitive.
  Pour les établissements d'accueil pour personnes âgées, l'attestation devra indiquer précisément le type de chambre occupée ainsi que le tarif hébergement correspondant.
- ☐ copie intégrale du livret de famille (ou d'un extrait de naissance avec mentions marginales pour les célibataires)
- ☐ copie de la carte nationale d'identité ou d'un passeport de la Communauté Européenne ou de la carte de résidence ou du titre de séjour pour les personnes de nationalité étrangère
- ☐ copie de la carte vitale
- ☐ copies de toutes les ressources mensuelles
- ☐ copie **recto / verso** du dernier avis d'imposition
- ☐ copie des relevés des **3 derniers mois** de tous les comptes bancaires ou postaux (comptes courants, livrets, LDD, ...)
- ☐ copies des contrats d'assurance-vie
- ☐ copie de la demande d'allocation logement ou de versement de l'Allocation Personnalisée au Logement (APL) ou de l'Allocation à Caractère Social (ALS)
- ☐ copies des justificatifs de tous les biens immobiliers (relevé(s) de propriété(s) à demander à la mairie du / des bien(s), taxe foncière recto / verso, ...) pour les propriétaires et usufruitiers
- ☐ copies des actes notariés (ventes, donations) concernant le demandeur
- ☐ copie de la notification MDPH qui précise l'orientation (FAM, FAS, FESAT,...) en cours de validité pour les personnes reconnues en situation de handicap
- ☐ copie du jugement de tutelle

Le présent formulaire complète le dossier d'aide sociale qui doit être retourné, accompagné des pièces justificatives à l'adresse mail : instructionaidesociale@moselle.fr ou par voie postale à l'adresse ci-dessous.

Moselle
L'Eurodépartement

Département de la Moselle
Solidarité • Politique de l'Autonomie
Hôtel du Département • 1, rue du Pont Moreau • CS 11096 • 57036 Metz Cedex 1
Accueil : 03 87 56 30 30 • **www.moselle.fr**