

Formulaire à remplir* pour l'obtention d'un appartement de transition.

1. PROFIL Informations

Nom : _____

Adresse : _____

Prénom : _____

NPA : _____

Date de naissance : _____

Localité : _____

N° AVS : _____

Téléphone : _____

État civil : _____

Courriel : _____

Orientation de la demande

Par qui avez-vous été orienté ? Famille Amis Recherches

Une institution, laquelle ? _____

CSR, lequel ? _____

Autres, précisez : _____

Réseau

Personne du réseau à contacter pour renseignements (référent, psychologue, médecin,...)

Nom : _____

Prénom : _____

Tél : _____

Institution : _____

Courriel : _____

Fonction : _____

*par la personne

2. SITUATION

Logement

- Institution. Nom de l'institution ?

- Logement, mais avis d'expulsion
- Logement personnel inadéquat
- Sans logement
- Chez la famille
- Chez des amis
- Hôtel
- Hébergement d'urgence
- Sous-location
- Autres, précisez :

Situation financière

- RI
- Salaire
- Salaire + RI
- AI + PC
- Chômage
- Salaire + autres revenus
- RI + autres revenus
- Autres rentes, précisez :

Précisions :

Montant du revenu mensuel brut : _____

Montant des dettes : _____

Montant des économies : _____

Montant des poursuites : _____

Composition du ménage

- Homme seul
- Femme seule
- Homme séparé avec enfant
- Femme seule/séparée avec enfant
- Couple sans enfant
- Couple avec enfant
- Autres, précisez :

Consommation d'alcool

- Consommation contrôlée (Mes Choix)
- Abstinent depuis : _____
- Je consomme régulièrement de l'alcool
- Autres produits, précisez :

Si enfant(s) :

Nombre d'enfant(s) : _____

Age(s) : _____

Garde : _____

Remarques : _____

3. OBJECTIFS ET MOTIVATIONS

Relation avec l'alcool

- Maintenir l'abstinence
- Limiter les rechutes
- Se protéger
- Autres, précisez :

Situation financière

- Apprendre à gérer un budget
- Améliorer l'état financier général
- Sortir du RI
- Autres, précisez :

Réinsertion sociale

- Participer aux activités et groupes de la Croix-Bleue romande
- Privilégier la création de liens sociaux
- Récupérer une situation familiale stable et adéquate
- Reprendre contact avec l'entourage
- Retrouver un rôle de parent
- Vivre dans un cadre sécurisant
- Retrouver une autonomie
- Autres, précisez :

Logement souhaité :

Pièces

Nombre souhaité : _____

Raison : _____

Région

Emplacement souhaité : _____

Raison : _____

Besoins particuliers

Besoins particuliers : _____

Raison : _____

Réinsertion professionnelle

- Trouver une activité occupationnelle
- Trouver un emploi rémunéré
- Retrouver une confiance en soi
- Retrouver une autonomie
- Autres, précisez :

Vous êtes au RI ou au bénéfice d'une rente AI Oui

Si non, remarques : _____

Vous êtes diagnostiqué-e avec une relation à l'alcool problématique* Oui

Si non, remarques : _____

Vous êtes abstinente et vous souhaitez le rester Oui

Si non, pourquoi : _____

Vous bénéficiez d'un suivi médical régulier Oui

Si non, pourquoi : _____

Vous pourriez assurer l'entretien de l'appartement Oui

Si non, pourquoi : _____

Vous vous engageriez à respecter le suivi avec le ou la collaboratrice sociale Oui

Si non, pourquoi : _____

Vous vous engageriez à la recherche d'un nouvel appartement Oui

Si non, pourquoi : _____

Vous vous engageriez à la recherche d'un travail ou d'une occupation Oui

Si non, pourquoi : _____

*diagnostiqués d'une relation problématique avec l'alcool

Remarques :

Lieu: _____

Date : _____

Signature : _____

La signature de ce formulaire autorise la Croix-Bleue romande
à prendre contact avec le ou la professionnelle de référence cité en page 1.