



Résidence Robert Rème

DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS

NOM :

Prénom :

Date d'entrée souhaitée :/...../2.....

Pièces complémentaires:

- Copie pièce d'identité valide (recto verso)
- Copie justificatif d'activité
- Copie justificatif de ressources

Cadre réservé à l'ACAHJ

Date du dépôt du dossier :/...../2.....

Foyer de Jeunes Travailleurs - Auberge de jeunesse de Caen - Espace Polyvalents

ACAJH : Association Caennaise pour l'Accueil et l'Habitat des Jeunes.

68, rue Eustache Restout - 14000 CAEN - Tél : 02 31 52 19 96 - Fax : 02 31 84 29 49

E-mail : residence.robertreme.caen@wanadoo.fr - www.akahj.fr

CIVILITE

Madame Monsieur

NOM(S) : NOM(S) de naissance :

PRENOM(S) :

Situation familiale : Célibataire Divorcé(e) Marié(e) Autre (précisez) :

Date et lieu de naissance: né(e) le/...../..... à..... N° dept :.....

Nationalité :

N° de téléphone : Email :@.....

Avez-vous des enfants ? Oui Non

Si oui, nbre : dont à charge, dont resté au pays

TITRE DE SEJOUR

Type : Référence :

Délivré par : Délivré le :/...../.....

Date de fin de validité :/...../..... Prorogation :/...../.....

PROVENANCE

Adresse postale :

Code postal : |_|_|_|_| Ville : Pays :

PERSONNE à PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_| Ville : Pays :

N° téléphone : Email :@.....

SOCIAL

Bénéficiez-vous d'un accompagnement social ? (SAJD, service éducatif...) Oui Non

Si oui, depuis le :...../...../201..... et jusqu'au :...../...../201.....

Nom du service : Nom du référent :

Adresse : N° téléphone :

Bénéficiez-vous d'un accompagnement mission locale ? Oui Non

Si oui, nom du référent :

CAF

Souhaitez-vous constituer une demande Aide Personnalisée au Logement (APL) ? Oui Non

Si oui, dépendez-vous de la CAF la MSA Autre (précisez) :

Quel est votre n° allocataire : Département d'allocation :

SANTE

Régime : Régime agricole – MSA Régime général – sécurité sociale

N° d'immatriculation (carte vitale) : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Nom et adresse de votre complémentaire santé :

RESPONSABILITE CIVILE

Nom de votre assurance:

N° du contrat : Date d'échéance :/...../201.....

VEHICULE MOTORISE

Voiture 2 roues

Marque :

Type :

Couleur :

N° d'immatriculation :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Quel est votre niveau scolaire ?

Quelle est votre catégorie socio professionnelle ?

SALARIE (précisez) :

CDI temps plein

CDI temps partiel

CDD temps partiel †

CDD temps plein

Intérimaire

Contrat de professionnalisation

Contrat d'insertion (CUI-CAE, CUI-CIE...)

Travailleur handicapé

Poste occupé :

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur : Tél :

APPRENTI (précisez) :

Contrat d'apprentissage niveau V (CAP, BEP, BEPC) †

Contrat d'apprentissage niveau IV (Bac et +)

DEMANDEUR D'EMPLOI (précisez) :

En formation rémunérée

En formation non rémunérée

Sans activité rémunérée

Sans activité non rémunérée

Garantie jeunes

Autre :

Lieu et adresse centre formation :

Nom du référent : Tél :

SCOLAIRE (précisez) : lycée général lycée technique lycée professionnel

ETUDIANT (précisez) : enseignement général enseignement technique

ORIGINE RESIDENTIELLE

D'où venez-vous ?

- | | | |
|--|---|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Caen | <input type="radio"/> Département de la région | <input type="radio"/> UE EEE |
| <input type="radio"/> Commune limitrophe | <input type="radio"/> Autre région métropolitaine | <input type="radio"/> Autre pays |
| <input type="radio"/> Commune du département | <input type="radio"/> DROM COM | |

Quelle était la nature de votre précédent logement ?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> Logement autonome | <input type="radio"/> FJT | <input type="radio"/> Sans logement |
| <input type="radio"/> Parent | <input type="radio"/> Hôtel | <input type="radio"/> Logement très précaire
(camping, squatte...) |
| <input type="radio"/> Institution | <input type="radio"/> Chez un tiers (famille, amis...) | <input type="radio"/> 115 |
| <input type="radio"/> Meublé | <input type="radio"/> CHRS ou accueil d'urgence | |

SITUATION A L'ENTREE

Quelle a été la raison de votre recherche de logement ?

- Pour vous rapprocher : de votre lieu de travail, formation, études
- Pour être plus indépendant, quitter votre milieu d'origine
- Suite à une rupture familiale ou dans l'urgence

Pour quelle raison avez vous choisi un logement en FJT ?

- Pour habiter là où vivent d'autres jeunes
- Parce que c'est plus pratique (moins cher, moins de formalités)
- Parce que pas d'autres solutions de logement
- Parce que j'ai été envoyé par un tiers institutionnel

VOS RESSOURCES MENSUELLES

Quel est le montant net de vos ressources mensuelles ?

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Moins de 151 € | <input type="radio"/> De 461 à 610 € | <input type="radio"/> De 916 à 1065 € |
| <input type="radio"/> De 152 à 305 € | <input type="radio"/> De 611 à 765 € | <input type="radio"/> Plus de 1065 € |
| <input type="radio"/> De 306 à 460 € | <input type="radio"/> De 766 à 915 € | |

Quelle est la nature de vos ressources mensuelles ?

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Liées à votre activité professionnelle | <input type="radio"/> Relevant de l'aide à la personne |
| <input type="radio"/> Provenant d'un tiers privé | <input type="radio"/> Aucunes ressources |

RENSEIGNEMENTS SUR VOS PARENTS (OU TUTEURS)

Nom et adresse de vos parents (ou tuteurs) :

.....
.....

N°allocataire (CAF ou MSA) : Département d'allocation :

Nombre de frère et sœurs :

Situation professionnelle de votre père :

Situation professionnelle de votre mère :