



Résidence Accueil

« Nosy-Be »

✉ 22 Bis rue des Berchères 77340 Pontault-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81/ 📧 res.nosybe@germenoy.asso.fr

# DOSSIER DE CANDIDATURE





# Résidence Accueil « Nosy-Be »

✉ 22 bis, rue des Berchères 77340 Pontault-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81/ 📧 res.nosybe@germenoy.asso.fr

## Pièces à fournir

---

- ✓ Carte nationale d'identité
- ✓ Justificatif de domicile
- ✓ Rapport social
- ✓ Déclaration de ressources, attestation de paiement (CAF)
- ✓ Trois derniers bulletins de salaire ou pension d'invalidité ou indemnisation chômage
- ✓ Avis d'imposition ou de non-imposition
- ✓ Trois dernières quittances de loyer
- ✓ Jugement tutelle/curatelle
- ✓ Relevé d'identité bancaire
- ✓ Lettre de demande d'entrée en résidence accueil
- ✓ Notification MDPH en cours
- ✓ Carte d'invalidité
- ✓ Carte d'allocataire CAF
- ✓ Attestation assurance responsabilité civile

### **Si admission à la Résidence accueil prévoir :**

- ✓ Attestation d'assurance logement
- ✓ Chèque de caution de 400€
- ✓ Souscription à un contrat d'énergie

# Résidence Accueil

## « Nosy-Be »

✉ 22 bis, rue des Berchères 77340 Pontault-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81/ 📧 res.nosybe@germenoy.asso.fr

### Fiche administrative

#### ETAT CIVIL

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe :  Homme       Femme

Date de naissance : ...../...../.....

Situation matrimoniale : célibataire   marié(e) divorcé(e) veuf (ve) vie maritale

Adresse : .....

.....

Nationalité : .....Lieu de naissance : .....

Numéro de téléphone : .....E-mail : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Numéro d'Allocataire CAF : .....

#### **PERSONNE (s) à contacter si nécessaire** – (préciser votre lien)

Nom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....



# Résidence Accueil

## « Nosy-Be »

✉ 22 bis rue des Berchères 77340 Pontault-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81/ 📧 res.nosybe@germenoy.asso.fr

### Fiche administrative

#### DROITS MDPH

- |  |                     |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Carte d'invalidité ou de priorité | Date de fin : ..... |
| <input type="checkbox"/> Carte européenne de stationnement | Date de fin : ..... |
| <input type="checkbox"/> PCH :                             | Date de fin : ..... |
| <input type="checkbox"/> AAH :                             | Date de fin : ..... |
| <input type="checkbox"/> RQTH/Orientation/Reclassement     | Date de fin : ..... |
| <input type="checkbox"/> SAVS/SAMSAH                       | Date de fin : ..... |
| <input type="checkbox"/> Autres                            | Précisez : .....    |

#### ORIENTATION

**Vous avez été orienté(e) par :**

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Contingent Préfecture     | <input type="checkbox"/> SAVS/SAMSAH |
| <input type="checkbox"/> CMP                       | <input type="checkbox"/> ESAT        |
| <input type="checkbox"/> Autres : Précisez : ..... |                                      |

#### MESURE DE PROTECTION

- |                                    |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui       | <input type="checkbox"/> non     |
| <input type="checkbox"/> Curatelle | <input type="checkbox"/> Tutelle |

Nom de l'association : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Nom du délégué à la tutelle : .....

Type de mesure : .....



# Résidence Accueil « Nosy-Be »

✉ 22 bis rue des Berchères 77340 Pontault-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81 / 📧 res.nosybe@germenoy.asso.fr

## Fiche administrative

---

### **ASSISTANTE SOCIALE**

Nom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....



# Résidence Accueil

## « Nosy-Be »

✉ 22 bis rue des Berchères 77340 Pontault-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81 / ✉ res.nosybe@germenoy.asso.fr

### Fiche administrative

#### LOGEMENT ACTUEL

**Vous êtes :**

- Locataire, sous-locataire ou colocataire
  - Précisez le nom du propriétaire du logement : .....
- Propriétaire ou accédant à la propriété
- Hébergé(e) chez un particulier (famille, ami, ...)
- Hospitalisé(e)
- Autres, précisez : .....

**Si vous payez un loyer :**

Montant du loyer (euros/mois) : ..... €

Montant des charges (euros/mois) : .....€

#### MOTIF(S) DE LA DEMANDE EN RESIDENCE ACCUEIL

- Fin d'hospitalisation
- Absence de logement ou d'hébergement
- Expulsion locative
- Nécessité d'un accompagnement
- Autres motifs : Précisez : .....

#### SITUATION PROFESSIONNELLE

**Vous êtes :**

- Salarié(e) en milieu ordinaire  CDI  CDD : Date de fin : .....
- Salarié(e) en ESAT  CDI  CDD : Date de fin : .....
- Inscrit comme demandeur d'emploi, depuis quelle date :
- Stagiaire ou en formation
- Sans profession
- Bénéficiaire prestations sociales (RSA, AAH, ...)

**Nom et adresse de votre employeur éventuel :**

.....  
.....  
.....



Résidence Accueil

« Nosy-Be »

✉ 22 Bis rue des Berchères 77340 Pontault-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81/ 📧 res.nosybe@germenoy.asso.fr

## Fiche administrative

### SANTE

#### Médecin généraliste traitant

Nom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

#### Autre professionnel de santé principal

Nom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

#### Médecin psychiatre

Nom : .....

Etablissement : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Infirmière référente : .....

### OBSERVATIONS PARTICULIERES

.....  
.....  
.....

Signature du demandeur

Représentant légale (le cas échéant)



# Résidence Accueil « Nosy-Be »

✉ 22 bis, rue des Berchères 77340 Ponatult-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81 / 📧 res.nosybe@germenoy.asso.fr

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### Situation Financière

<b>Détail des ressources actuelles :</b>	
Allocations chômage	.....€
Indemnités journalières	.....€
Allocation Adulte Handicapé	.....€
Pension d'invalidité	.....€
Rente d'Accident du Travail	.....€
Revenu de Solidarité Active	.....€
Prestations familiales	.....€
Salaire	.....€
<b>Total Ressources Mensuelles</b>	.....€
<b>Charges fixes mensuelles</b>	
- ex : loyer ou EDF	.....€
-	.....€
-	.....€
-	.....€
-	.....€
-	.....€
<b>Total</b>	.....€
<b>Charges variables mensuelles</b>	
- ex : loisirs, alimentation	.....€
-	.....€
-	.....€
-	.....€
-	.....€
-	.....€
<b>Total</b>	.....€
<b>Reste à vivre / mois</b>	.....€



## Résidence Accueil

### « Nosy-Be »

✉ 22 bis, rue des Berchères 77340 Pontault-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81/ 📧 res.nosybe@germenoy.asso.fr

## Grille d'auto-évaluation

Veillez remplir ce document en cochant la case de la lettre A, B, C ou D correspondant à la légende ci-dessous.

A : action accomplie seul

B : action accomplie seul avec besoin d'aide

C : action non accomplie seul

D : ne sais pas

DIMENSION LOGEMENT/VIE QUOTIDIENNE	Commentaires, précisions			
	A	B	C	D
Entretien de son logement Ménage, vaisselle...				
Gestion d'un budget Loyer, factures...				
Confectionner ses repas				
Faire ses courses				
Entretenir son linge				
Effectuer des déplacements personnels				

Assurer son suivi médical					
Occuper son temps libre Activités, associations...					
<b>DIMENSION ADMINISTRATIVE</b>					
Assurer le suivi de ses dossiers MDPH, CAF...					
Remplir des documents					
Prendre des rendez-vous et les honorer					
<b>DIMENSION RELATIONNELLE</b>					
Entretenir des relations de « bon voisinage »					
Prendre attache auprès des professionnels si nécessaire : Assistante sociale, éducateurs, mandataire judiciaire...					
Demander de l'aide					



## Résidence Accueil

### « Nosy-Be »

✉ 22 bis, rue des Berchères 77340 Pontault-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81 / ✉ res.nosybe@germenoy.asso.fr

## Modèle de demande d'hébergement en Résidence Accueil

***(À rédiger à la main par le demandeur)***

Mr, Mme, Melle soussigné(e) ..... demande à être hébergé  
dans la résidence d'accueil de l'association Les Amis de Germenoy et  
s'engage à respecter le règlement de vie de la collectivité.

A....., le .....

Signature du demandeur :



## Résidence Accueil

### « Nosy-Be »

✉ 22 bis, rue des Berchères 77340 Pontault-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81 / ✉ res.nosybe@germenoy.asso.fr

## Organisme tutélaire

---

Nous, (nom et adresse) .....

Agissant en qualité de ..... Auprès de M.....

Prenons bonne note de sa demande d'hébergement dans la résidence d'accueil de l'association les Amis de Germenoy et nous nous engageons à coopérer à cette action, en fournissant tout document nécessaire au bon fonctionnement du dossier.

A....., le.....

Signature et cachet :



Résidence Accueil

« NOSY-BE »

✉ 22 bis, rue des Berchères 77340 Pontault-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81/ 📧 res.nosybe@germenoy.asso.fr

## Certificat du Médecin psychiatre

---

Je, soussigné(e)..... certifie que l'hébergement en résidence  
d'accueil de Mr, Mme, Melle .....  
peut être bénéfique à son projet de vie.

Fait à .....

Le .....

Signature et cachet

Certificat remis en main propre.



# Résidence Accueil « Nosy-Be »

✉ 22 bis, rue des Berchères 77340 Pontault-Combault  
☎ : 01.64.88.12.81 / 📧 res.nosybe@germenoy.asso.fr

## Compte-rendu médical

### ETAT CIVIL DU PATIENT

Nom : ..... Prénom : .....  
Nom de jeune fille : ..... Date de naissance : .....

### *Antécédents familiaux :*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### *Antécédents personnels :*

- Somatiques :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- Psychiatriques :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Addictions**

- Tabac       alcool       cannabis       café, jeux  
 Autres .....

Y a-t-il un suivi en cours ?     Oui                       non

Si oui par : .....

**Traitement médicamenteux :**

.....  
.....  
.....  
.....

**Adhésion aux soins**

- Oui                       non

Commentaires :

.....  
.....

**Prise en charge actuelle**

- CMP       CATTP       HDJ     suivi psychologique

Fréquence : .....

**Diagnostic et évolution clinique**

.....  
.....  
.....  
.....

**Patient (e) stabilisé (e) :**  oui                       non

Si oui depuis le : .....

*Nom du médecin ayant rempli le compte rendu*

*Signature & Cachet*

*Date :*