

Questionnaire Résidence Accueil – Novembre 2014

Nom :	Prénom :
Adresse :	
.....	
.....	
Adresse E-mail :	
Tél. portable :	Tél. domicile :

	OUI	NON
Adhérent Passerelle Bleue :	☐	☐
Adhérent GEM :	☐	☐

1-Avez-vous déjà vécu seul ? OUI NON
☐ ☐

2-Avez-vous un problème de logement actuellement ? OUI NON
☐ ☐

3-Quel est la nature du problème de logement ?

- ☐ Je ne peux ou ne souhaite plus rester au domicile de la famille.
- ☐ Je ne me sens pas de prendre un appartement seul.
- ☐ Je suis hospitalisé et je n'ai pas de solution de logement à l'extérieur.
- ☐ J'ai un logement individuel, mais je suis en instance de le rendre.

Commentaires :

.....

.....

.....

4-Savez-vous ce qu'est une résidence accueil ? OUI NON
☐ ☐

Commentaires :

.....

.....

.....

5- Une résidence accueil à Vaison correspondrait-elle à votre attente ? OUI NON
☐ ☐

6-Avez-vous des revenus mensuels réguliers ?

	OUI	NON
Allocation Adulte Handicapé (AAH) :	☐	☐
Allocation Logement (APL) :	☐	☐
Salaire ESAT :	☐	☐
autres (précisez :) :	☐	☐

Commentaires : -----

7-Etes-vous bénéficiaire d'une mesure de protection des biens et des personnes ?

Curatelle simple..... ☐

Curatelle aggravée.....☐

Tutelle ☐

8-Si oui, souhaitez-vous que votre curateur ou votre tuteur soit informé de votre demande ?

OUI	NON
☐	☐

9-Pouvez-vous nous transmettre les coordonnées de celui-ci ?

Nom de l'organisme chargé de la Tutelle ou de la curatelle : -----

Nom de la personne en charge de votre suivi : -----

Adresse de l'organisme : -----

Téléphone de l'organisme : -----

10-Etes-vous prêt à vous engager pour le suivi du dossier jusqu'à sa réalisation ?

OUI	NON
☐	☐

Commentaires : -----

