

**Fiche demande de labellisation des ménages prioritaires au titre du PDALHPD
(hors ménage reconnu prioritaire DALO)**

Service/structure portant la Fiche :

Nom et prénom de la personne chargée du suivi social :	N° de téléphone :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E-mail :
	<input type="text"/>
N° unique d'enregistrement (18 chiffres) et joindre <u>obligatoirement</u> à la fiche la copie de l'attestation NUMÉRO UNIQUE :	
<input type="text"/>	

IDENTIFICATION DU MÉNAGE

LE DEMANDEUR

NOM PRÉNOM :	<input type="text"/>	Homme <input type="checkbox"/>	Femme <input type="checkbox"/>
Situation familiale	<input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> PACSé <input type="radio"/> Union libre <input type="radio"/> Séparé <input type="radio"/> Divorcé <input type="radio"/> Veuf		
Nationalité	<input type="text"/>	Personne réfugiée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Date de naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance : <input type="text"/>	
Adresse ou domiciliation	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

LE CONJOINT ou LE CODEMANDEUR

NOM PRÉNOM	<input type="text"/>	Homme <input type="checkbox"/>	Femme <input type="checkbox"/>
Situation familiale	<input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> PACSé <input type="radio"/> Union libre <input type="radio"/> Séparé <input type="radio"/> Divorcé <input type="radio"/> Veuf		
Nationalité	<input type="text"/>	Personne réfugiée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Date de naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance : <input type="text"/>	
Adresse ou domiciliation	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

L(ES) ENFANT(S)

NOM Prénom	Sexe	Date de naissance	Situation (droit de visite/hébergé, placé, à charge)	Scolarisation ou autre

Enfant à naître : OUI (date :) NON - autre(s) personne(s) à charge :

Moyen de locomotion : OUI, lequel : NON

SITUATION ADMINISTRATIVE

	CAF		Couverture santé		Mutuelle		CMU/CMU-C	
Demandeur	<input type="checkbox"/> Oui, n°	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Codemandeur/conjoint	<input type="checkbox"/> Oui, n°	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

RESSOURCES MENSUELLES

Type de ressources	Demandeur		Codemandeur/conjoint		Autre(s)	
	Montant	Durée	Montant	Durée	Montant	Durée
Ouverture des droits en cours	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
Salaires	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
Retraite	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
Prestations familiales	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
A.A.H/ pension d'invalidité	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
Indemnités journalières	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
R.S.A.	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
Autres(s) :	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
Total des ressources	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
Allocation logement	Modification prévisible des ressources : <input type="text"/>					
<input type="text"/> €	Nature : <input type="text"/>	Date : <input type="text"/>	Nouveau montant : <input type="text"/> €			

CHARGES ET DETTES

Origine	Charges	Montant de la dette	Reste dû	Modalité de remboursement
Loyer principal	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Charges locatives	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
EDF	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Eau	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Assurance	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Mutuelle	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Impôts	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Transports	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €

Dépôt d'un dossier de surendettement Banque de France (IEDOM) :

OUI Date : NON

Réponse IEDOM :

CHARGES ET DETTES

Situation actuelle du ménage au regard de l'emploi :

- du demandeur : Salarié CDI CDD Autre : /Date début contrat/activité :

Sans emploi : Inscrit à France Travail Oui Non

- du conjoint/codemandeur : Salarié CDI CDD Autre : /Date début contrat/activité :

Sans emploi : Inscrit à France Travail Oui Non

-autres personnes à charge : Salarié CDI CDD Autre : /Date début contrat/activité :

Sans emploi : Inscrit à France Travail Oui Non

L'attestation d'inscription à France Travail doit obligatoirement être jointe à la fiche.

Si autre(s) personnes à charge :

Parcours professionnel antérieur (demandeur, conjoint et éventuelle(s) personne(s) à charge)

PARCOURS RÉSIDENTIEL

Parcours(période, type, mode, motif de départ...) -Situation actuelle :

Situation actuelle du ménage au regard du logement ou de l'hébergement

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="radio"/> Sans logement précaire | <input type="radio"/> Hébergement d'urgence | <input type="radio"/> Structure médico-sociale | <input type="radio"/> Colocation |
| <input type="radio"/> hébergement précaire | <input type="radio"/> hébergement d'insertion | <input type="radio"/> Structure judiciaire | <input type="radio"/> Logement autonome : |
| <input type="radio"/> hébergement gratuit | <input type="radio"/> dispositif asile | <input type="radio"/> Maison relais | <input type="checkbox"/> Parc privé |
| <input type="radio"/> Hôtel 115 | <input type="radio"/> logement temporaire(ALT) | <input type="radio"/> Résidence sociale | <input type="checkbox"/> Parc social |
| <input type="radio"/> Hôtel (hors 115) | | | <input type="radio"/> Propriétaire |

Nom de la structure d'hébergement :	<input type="text"/>	Nom de la structure/ de l'opérateur :	<input type="text"/>	Nom du bailleur :	<input type="text"/>
Montant loyer hors charges ou participation financière :	<input type="text"/>	€	Charges :	<input type="text"/>	€

Démarches actuelle (sollicitation de bailleur)**MOTIF DEMANDE de LABELLISATION (Article R441-1 du Code de la Construction et de l'habitation) :**

Situation de handicap	<input type="checkbox"/>	Victime de violences	<input type="checkbox"/>
Hébergé temporairement dans une structure de soin	<input type="checkbox"/>	Victime de viol ou agression sexuelle	<input type="checkbox"/>
Dépourvu de logement	<input type="checkbox"/>	Sortant de prostitution, traite d'êtres humains	<input type="checkbox"/>
Dépourvu de logement en situation de cohabitation subie (famille) ou logée chez un tiers	<input type="checkbox"/>	Sur occupation ou indécence avec enfant mineur à charge	<input type="checkbox"/>
Hébergé temporairement en établissement ou logement de transition	<input type="checkbox"/>	Mal logé et rencontrant des difficultés financières	<input type="checkbox"/>
Reprise d'activité après une période de chômage	<input type="checkbox"/>	Menacés d'expulsion	<input type="checkbox"/>
Habitat indigne	<input type="checkbox"/>	Mineurs émancipés ou majeurs âgés de moins de vingt et un ans	<input type="checkbox"/>

ARGUMENTAIRE**Nom et Prénom du demandeur :**

Je m'engage sur l'exactitude des informations fournies, à rester joignable, à produire dans les plus brefs délais toute pièce utile pour compléter la fiche de liaison et la demande de logement social et à m'inscrire le cas échéant dans l'accompagnement proposé par le service portant la fiche.

Je suis informé(e) qu'en cas d'incomplétude de la fiche ou de la demande de logement social ou de refus non justifié d'un logement proposé, la reconnaissance « public prioritaire » ne pourra pas m'être octroyée ou sera retirée.

Date : Signature du demandeur : **Observation du SIAO**

CONDITIONS DE LABELLISATION

- a) Le demandeur doit demeurer en Guyane ;
- b) Pour les familles hébergées en structure (HU, CHRS, ALT, MR, RS, FJT, Solibail) : la procédure de demande de labellisation au titre du PDALHPD appartient uniquement à la structure d'hébergement auprès du SIAO Guyane pour validation des services de l'État. Il convient de se rapprocher du travailleur social ou équivalent de la structure qui assurera la liaison avec le SIAO Guyane pour demander la labellisation du ménage.
- c) La demande de logement social doit être en cours de validité, actualisée et complétée avec les pièces justificatives suivantes intégrées obligatoirement dans le Système National d'Enregistrement (SNE) :
- L'avis d'imposition sur les revenus N-2
 - Les justificatifs des 3 derniers mois de revenus
 - La dernière attestation de paiement de la CAF
 - La dernière quittance de loyer (le cas échéant)
 - Les pièces justificatives du critère de labellisation (*le bénéficiaire peut cumuler plusieurs critères*)

La complétude de la demande de logement social demeure de la responsabilité du demandeur. Pour actualiser sa demande, le demandeur peut s'adresser soit à un guichet enregistreur (bailleur social, ADIL, etc.) soit compléter lui-même sa demande en ligne, sur le site : www.demande-de-logement-social.gouv.fr.

DIAGNOSTIC SOCIAL

Fiche complétée lors de la 1^{re} rencontre avec le service /structure : OUI NON

SITUATION AU REGARD DE LA SANITÉ (dans la limite du secret médical)

Préciser : demandeur/codemandeur/conjoint/autre

DIAGNOSTIC SOCIAL

Capacité et difficultés du ménage repérées au regard du logement, freins actuels au logement autonome, domaines devant être travaillés dans le cadre d'un accompagnement

Étude de la demande partagée avec le(s) demandeur(s) : OUI NON

Nom et prénom du demandeur

Je m'engage sur l'exactitude des informations fournies et à m'inscrire, le cas échéant, dans l'accompagnement proposé par le service pour la fiche.

Date :

Signature demandeur :

Nom- prénom de la personne en charge du suivi social (+ tapon)

Date :

Signature :

PRÉCONISATION DU PRESCRIPTEUR

- Logement autonome sans accompagnement social
- Logement autonome avec accompagnement (AVDL/ASL)

DÉCISION D'ORIENTATION DU SIAO

- Ménage reconnu « public prioritaire »
- Logement autonome sans mesure d'accompagnement
- Mesure AVDL prescrite (... mois)
- Mesure ASL préconisée
- Préconisation Hébergement
- Préconisation Logement de transition
- Autre préconisation :

Demande d'information complémentaire

Observation du SIAO

ANNEXES :

I. CRITÈRES DE LABELLISATION (Article R441-1 du Code de la Construction et de l'habitation) :

CRITÈRE		PUBLIC VISE	JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES
<input type="checkbox"/>	Handicap	<ul style="list-style-type: none"> titulaire de la demande de logement social en situation de handicap, co-titulaire de la demande de logement social en situation de handicap (tout co-signataire du futur bail), famille ayant à sa charge une personne en situation de handicap (rattachée au foyer fiscal) <p>// compléter la fiche annexe handicap dans la demande de logement</p>	<input type="checkbox"/> Justificatif de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) en cours de validité ou justificatif de l'AAH (taux 80 %) ou de l'AEEH, d'une pension d'invalidité ou d'une attestation CAF et <input type="checkbox"/> Bail et/ou tout complément prouvant l'inadaptation du logement au handicap
<input type="checkbox"/>	Hébergé temporairement dans une structure de soin	Personnes justifiant leur séjour dans un appartement de coordination thérapeutique ou en lits d'accueil médicalisé (1) // être prêt administrativement au relogement	<input type="checkbox"/> Certificat de présence dans l'établissement
<input type="checkbox"/>	Mal logé et rencontrant des difficultés financières	Personnes mal logées ou défavorisées et personnes rencontrant des difficultés particulières de logement pour des raisons d'ordre financier ou tenant à leurs conditions d'existence ou confrontées à un cumul de difficultés financières et de difficultés d'insertion sociale // le demandeur doit appartenir au 1 ^{er} quartile (seuil indiqué dans la demande de logement)	Tout élément attestant la situation de mal logement.
<input type="checkbox"/>	Hébergé temporairement en établissement ou logement de transition	Personnes effectivement hébergées dans une structure financée intégralement par les pouvoirs publics hors État // être prêt administrativement au relogement	<input type="checkbox"/> Justificatif de l'établissement ou du service compétent
<input type="checkbox"/>	Reprise d'activité après une période de chômage	Personnes reprenant une activité après 12 mois de chômage minimum	<input type="checkbox"/> Justificatif délivré par Pôle emploi et <input type="checkbox"/> Condition ressources < 50 % LLS (2) et <input type="checkbox"/> Contrat de travail de moins de 12 mois.
<input type="checkbox"/>	Habitat indigne	Les ménages vivant dans un logement : <ul style="list-style-type: none"> insalubre, impropre à l'habitation, situation de saturnisme (réservé à l'ARS) frappé de péril 	<input type="checkbox"/> Bail et <input type="checkbox"/> Arrêté précisant le péril (de moins de 2 ans). ou <input type="checkbox"/> Arrêté portant interdiction temporaire ou définitive d'habiter et d'utiliser les lieux (de moins de 2 ans) avec constat de carence du propriétaire ou <input type="checkbox"/> Arrêté précisant l'insalubrité irrémédiable (de moins de 2 ans) avec constat de carence du propriétaire ou <input type="checkbox"/> Diagnostic plomb réalisé par l'ARS
<input type="checkbox"/>	Victime de violences	Personnes mariées, vivant maritalement ou pacées justifiant de violences au sein du couple ou entre les partenaires et personnes menacées de mariage forcé	<input type="checkbox"/> dépôt de plainte ou <input type="checkbox"/> attestation par une décision du juge prise d'une validité de mois de 24 mois (3)

CRITÈRE		PUBLIC VISE	JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES
<input type="checkbox"/>	Victime de viol ou agression sexuelle	<p>Personnes victimes de viol ou d'agression sexuelle à leur domicile ou à ses abords s'il existe pour le suspect ou le condamné les éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • une interdiction de se rendre dans certains lieux, dans certains endroits ou dans certaines zones définis dans lesquels la victime se trouve ou qu'elle fréquente ; • une interdiction ou une réglementation des contacts avec la victime ; 	<input type="checkbox"/> Dépôt de plainte transmis à l'autorité judiciaire (de moins de 2 ans), et <input type="checkbox"/> jugement condamnation du TGI (de moins de 2 ans) ou <input type="checkbox"/> ordonnance de protection délivrée par le JAF (de moins de 2 ans) (4)
<input type="checkbox"/>	Sortant de prostitution, traite d'êtres humains	<ul style="list-style-type: none"> • Personnes engagées dans le parcours de sortie de la prostitution et d'insertion sociale et professionnelle • Personnes victimes de l'une des infractions de traite des êtres humains ou de proxénétisme 	Justificatifs à produire par les associations agréées (de moins de 2 ans) (5)
<input type="checkbox"/>	Sur occupation ou indécence avec enfant mineur à charge	<p>Personnes ayant à leur charge un enfant mineur et soit</p> <ul style="list-style-type: none"> • logées dans des locaux manifestement sur-occupés (6) • ne présentant pas le caractère d'un logement décent 	<input type="checkbox"/> Sur occupation : Bail mentionnant la surface habitable <input type="checkbox"/> non-décence : CAF, un service public, un travailleur social, un professionnel du bâtiment, une association ayant pour objet l'insertion ou le logement démontrant la situation d'indignité, photos, autres documents ; et <input type="checkbox"/> recours au tribunal (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	Dépourvu de logement ou hébergé par un tiers	<p>Personnes dépourvues de logement, y compris celles qui sont hébergées par des tiers</p> <p>//\ Aucun lien de parenté ou de concubinage sauf si 3 générations cohabitent sous le même toit</p>	<p>Hébergé par un tiers :</p> <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile du demandeur* (de moins de 3 mois) et <input type="checkbox"/> Attestation de l'hébergeant (de moins de 3 mois) et <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile de l'hébergeant (de moins de 3 mois)
<input type="checkbox"/>	Menacés d'expulsion	Personnes menacées d'expulsion sans relogement au stade de la procédure « commandement de quitter les lieux »	<input type="checkbox"/> Justificatif de domicile de moins 3 mois et <input type="checkbox"/> Jugement d'expulsion ou <input type="checkbox"/> courrier de la sous-préfecture
<input type="checkbox"/>	Mineurs émancipés ou majeurs âgés de moins de vingt et un ans	Personne prise en charge avant leur majorité par le service de l'aide sociale à l'enfance, dans les conditions prévues à l'article L. 222-5 du code de l'action sociale et des familles, jusqu'à trois ans après le dernier jour de cette prise en charge.	<input type="checkbox"/> Attestation du conseil départemental ou extrait d'une décision judiciaire permettant d'établir qu'il bénéficie ou a bénéficié d'une mesure au titre de l'ASE.

Index et références :

(1) mentionné au 9° de l'article L. 312-1 du code de l'action sociale et des familles

(3) en application de l'article 257 du code civil ou par une ordonnance de protection délivrée par le JAF en application du titre XIV du livre 1^{er} du même code.

(4) en application du titre XIV du livre 1^{er} du code civil

(5) citées à l'article L. 121-9 du code de l'action sociale et des familles (avant-dernier alinéa du II) : arrêté préfectoral ou avis d'une commission dédiée.

(6) critères de sur occupation : la surface du logement habitable globale est de 16 m² une personne seule ou un couple sans enfant, et 9 m² de plus par personne supplémentaire dans la limite de 70 m² pour 8 personnes et plus (Code Sécurité sociale)

(2) PLAFONDS DE RESSOURCES SUR LES HLM SELON LE MODE DE FINANCEMENT AU TITRE DE 2023

Les plafonds de ressources à respecter pour l'attribution d'un logement social sont modifiés par l'arrêté du 27 décembre 2022. Ces plafonds sont revalorisés de 0,83 % de l'indice de référence des loyers (REVENU FISCAL 2021 en euros)

Nombre de personnes à loger	Plafond labellisation PDALHPD (67,5 %)
1 personne seule	14 269,00 €
2 personnes ne comportant aucune personne à charge, à l'exclusion des jeunes ménages; -ou 1 personne seule en situation de handicap	19 056,00 €
3 personnes; -ou 1 personne seule avec 1 personne à charge -ou un jeune ménage* sans personne à charge -ou 2 personnes dont au moins 1 est en situation de handicap	22 916,00 €
4 personnes; -ou 1 personne seule avec 2 personnes à charge -ou 3 personnes dont au moins 1 est en situation de handicap	27 665,00 €
5 personnes; -ou 1 personne seule avec 3 personnes à charge -ou 4 personnes dont au moins 1 est en situation de handicap	32 544,00 €
6 personnes; -ou 1 personne seule avec 4 personnes à charge -ou 5 personnes dont au moins 1 est en situation de handicap	36 678,00 €
Par personne supplémentaire	4 091,00 €

***Justificatif de domicile :**

Un justificatif de domicile peut être réclamé dans de nombreuses situations, ce document vise à déterminer le lieu de résidence du demandeur. Les pièces justificatives varient en fonction de la situation personnelle du demandeur.

Le cas échéant, le demandeur doit produire un justificatif de domicile à son nom et prénom:

- une facture d'électricité, d'eau ;
- une facture de téléphone fixe ou mobile, de fournisseur d'accès internet ;
- un justificatif de taxe d'habitation ;
- un avis d'imposition ou un certificat de non-imposition ;
- une attestation ou facture d'assurance logement (incendie, risques locatifs ou responsabilité civile) ;
- un titre de propriété ou une quittance de loyer.