

ACCOMPAGNEMENT SOCIAL RENFORCE

Rue Joseph Faucheur – ZA la Boissière – 29600 MORLAIX

☎ 02 98 63 89 29 - 📠 02 98 62 43 91

FICHE D'ORIENTATION

1. PRESCRIPTEURS :

CDAS CCAS Mission Locale Service Social Hospitalier Mandataire judiciaire

Référent Social : ☎

Date de la demande :/...../.....

2. IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE :

Nom : Prénom : Sexe : H F

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

Adresse :

☎ : N° de SS :

Couverture Sociale : Sécurité Sociale CMU Mutuelle

Ressources : RSA AAH ASS Salaire Autre :

Mesure de Protection : Oui Non

↳ Durée..... Organisme

3. SITUATION FAMILIALE :

Situation matrimoniale : Marié(e) Divorcé(e), séparé(e) Vie maritale, PACS
 Célibataire Veuf(ve)

Nombre d'enfant(s) :(dont à charge :)

4. SERVICES INTERVENANT DANS LA SITUATION

- ✓
- ✓
- ✓
- ✓

5. LOGEMENT / HEBERGEMENT : Statut dans le logement/l'hébergement

- Locataire dans le parc public Hébergé(e) Sans logement
 Locataire dans le parc privé Domiciliation CCAS Autre :.....

Exposé de la situation sociale :

La Fiche d'Orientation est à envoyer par courrier ou par fax : 02 98 62 43 91