



Date entretien :
Frais de dossier : 30 €
N'implique pas d'obligation de résultat, encaissé à la première visite



M/ Mme NOM, Prénom :

Adresse :
Étage : Code :
Email :
Tel : Portable :

VOUS :

Veuf (ve) - Divorcé - Marié(e) - Célibataire
Né(e)le : / / Age : ans
Nationalité :
Êtes-vous fumeur ? Oui - Non
Avez-vous des animaux domestiques ? Oui - Non
Votre profession avant la retraite :
Profession du conjoint :

Vos centres d'intérêts majeurs ?

Combien avez-vous d'enfants ? ...Filles ... Fils
De petits enfants ?

Famille : Très présente - Présente - Peu présente
Votre famille est en accord avec votre décision ?

CONTACTS : Personne à prévenir en cas d'accident

Nom :
Lien de parenté :
Tel : Portable :
Nom :
Lien de parenté :
Tel : Portable :
Nom :
Lien de parenté :
Tel : Portable :

LOGEMENT disponible à partir du :

Propriétaire - Locataire, bailleur :
Quartier :
Transports en commun :
Participation financière mensuelle demandée : €

Organisation de l'été, vacances :

Chambre dans logement - Ch. Indept - Studio/appartement
Maison - Appartement - avec jardin

Équipement : lit - bureau - armoire - étagère
Machine à laver - Branchement TV -
Autre :

Accès à la cuisine et sanitaires communs, autres propositions :

Confort /état : TB - Moyen - Simple

Fourniture du linge : Oui - Non

FRÉQUENCE DU SUIVI :

Mensuel - Trimestriel - 2fois/an - Sur demande

AIDES EXISTANTES

Table with 2 columns: Aide, Nom et coordonnées. Rows include Aide à domicile, Infirmière, Portage de repas, Kiné, Médecin, Autres.

Comment avez-vous connu notre association ? :

ATTENTES :

PROFIL PERSONNE HEBERGEE

Permis de conduire demandé : OUI NON

Garçon - Fille - Indifférent

Fumeur - Non-fumeur - Indifférent

18/25 - 25/30 - 30/35 >35 - Indifférent

Affinités : Francophone Etranger Indifférent

Présence le WE ? : Oui- Non - Indifférent

Les vacances scolaires ? : Oui- Non - Indifférent Précisez :

Peut-il recevoir dans sa chambre ? Oui - Non Précisez :

Liberté d'horaire ? : Oui - Non Précisez :

Acceptez-vous les animaux domestiques ? Oui - Non Précisez :

QUESTIONNAIRE DE VULNERABILITE (à ne remplir que si vous souhaitez une présence)

- La personne vit seule
- Absence d'aidant familial et de voisinage.
- La personne a des difficultés pour prendre des décisions (facultés cognitives)
- La personne apprécie sa santé comme " passable" ou "mauvaise".
- La personne est essouffée pour l'accomplissement des taches de la vie quotidienne ou au repos.
- La personne n'est pas autonome pour sa toilette, son hygiène personnelle, s'habiller
- La personne ne marche pas seule.

ORGANISATION DE LA JOURNEE :

Heures du lever-coucher : Toilette - habillage :

Contact avec la famille, les amis, les relations :

Déplacements intérieurs et extérieurs :

Observations de l'association :

Documents à fournir

- Copie de votre pièce d'identité
- Assurance du véhicule si besoin d'accompagnement en voiture
- Attestation d'assurance logement indiquant la qualité de la personne (propriétaire ou locataire)
- Si locataire : Une quittance de loyer +une autorisation du bailleur
- Chèque de 30 € au nom de l'association au titre de l'adhésion
- 75 € de frais de dossier pour une convention de moins de 5 mois (paiement échelonné possible)**
- 150 € de frais de dossier, pour une convention de 5 mois ou plus (paiement échelonné possible)**

Documents à lire :

- La charte du senior et du jeune pour un logement partagé
- La plaquette d'information de BINOME21
- Un modèle de convention d'échanges de service à signer à la remise des clefs.

Adresser ce questionnaire rempli et les documents demandés par courrier à l'adresse mentionnée ci-dessous. Nous vous rencontrerons à votre domicile.

Lu et approuvé

Date

Signature