



Dossier social de demande d'admission (ACT /ACT HLM)

Admission en Appartements de Coordination thérapeutiques (ACT) ou Appartement de Coordination Thérapeutique Hors les Murs (ACT HLM)

Mise à jour Avril 2004

Les Appartements de Coordination Thérapeutique (A.C.T.) « hébergent à titre temporaire des personnes en situation de fragilité psychologique et sociale et nécessitant des soins et un suivi médical, de manière à assurer le suivi et la coordination des soins, l'observance des traitements et à permettre un accompagnement psychologique et une aide à l'insertion » (extrait du décret 2002-1227 du 3 octobre 2002).

Etablissement instruisant la demande		Réservé au service ACT
Nom et qualité du travailleur social		
Coordonnées		
		N° :
		Date réception / Date réponse
		Compte rendu médical

Type d'hébergement ACT demandé

ACT

ACT HLM

Nombre de personne nécessitant un hébergement en ACT / ACT HLM

Nombre de personnes malade(s) :

Nombre d'accompagnant(s)* :

Etat civil du(des) demandeur(s)

	M. Mme Mlle	M. Mme Mlle
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Sexe		
Situation familiale		
Nationalité		
Pièce d'identité (CNI, titre de séjour, APS)		
Si titre de séjour, précisez si autorisation de travailler	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Tutelle / Curatelle		

Etat civil du(des) enfants(s)

Nom - Prénom	Sexe	Date de naissance	A charge en France		Si mesure de protection et/ou suivi(s) extérieur(s), précisez
			Oui	Non	

*Accompagnants : toutes personnes non-malades (enfant(s), conjoint, compagnon,...) vivant avec le demandeur.



	M. Mme Mlle	M. Mme Mlle
Type de logement/hébergement	<input type="checkbox"/> Appartement/ Maison bailleur social <input type="checkbox"/> Appartement / Maison bailleur privé <input type="checkbox"/> Hébergement chez un tiers <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Hébergement en structure sociale <input type="checkbox"/> Caravane / Tente / Bateau <input type="checkbox"/> Squat <input type="checkbox"/> Hébergé.e à l'hôtel <input type="checkbox"/> Résidence étudiante <input type="checkbox"/> Résidence sociale ou foyer	<input type="checkbox"/> Appartement/Maison bailleur social <input type="checkbox"/> Appartement / Maison bailleur privé <input type="checkbox"/> Hébergement chez un tiers <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Hébergement en structure sociale <input type="checkbox"/> Caravane / Tente / Bateau <input type="checkbox"/> Squat <input type="checkbox"/> Hébergé.e à l'hôtel <input type="checkbox"/> Résidence étudiante <input type="checkbox"/> Résidence sociale ou foyer
Coordonnées		

Nature (AAH, RSA, salaire...)	M. Mme Mlle MONTANT	M. Mme Mlle MONTANT
Total		

Charges et dettes

Nature	M. Mme Mlle MONTANT	M. Mme Mlle MONTANT
Total		
Dettes éventuelles		

	M. Mme Mlle MONTANT	M. Mme Mlle MONTANT
Base (régime général, CMU)		
CMU complémentaire/mutuelle		
100% A.L.D.		
AME		

Autre(s) intervenant(s)

Evaluation sociale à joindre

Précisez tous les éléments utiles à la demande d'admission tels que la capacité à vivre seul et les éventuels projets à court et/ou moyen terme

Document(s) impératif(s) en complément du dossier social :

- Rapport médical joint sous pli confidentiel, à l'attention du médecin de la structure.
- Demande d'admission en ACT signée par le demandeur.
- Lettre de motivation du demandeur si demandée par structure ACT

Signature du professionnel
de santé instruisant la
demande

--

Demande d'admission en Appartement de Coordination Thérapeutique (ACT)¹ Ou Appartement de Coordination Thérapeutique Hors les Murs (ACT HLM)¹

Je soussigné(e)²

Né(e) le

Demande l'examen de ma candidature en vue d'une éventuelle admission au sein de la (les)
structure(s) ACT³ / ACT HLM suivante(s) :

-
-
-
-
-
-

Je suis informé(e) qu'un dossier social et un dossier médical sont adressés à cette (ces) structure(s).

Fait à :

Le :

Signature

¹ Signer une demande d'admission par demandeur

² Nom du demandeur

³ Nom de la (des) structure(s)

Documents à joindre impérativement au dossier social

Etat Civil du (des) demandeur (s) :

- La copie des documents justifiant de l'identité du (des) demandeur(s).
- La copie des documents justifiants de la situation familiale (le cas échéant).

Etat civil du (des) enfant(s) :

- La copie des documents justifiants les droits de visites et d'hébergement (copie de jugement le cas échéant).

Ressources :

- La copie des documents justifiants des ressources.

Charges et dettes :

- La Copie des documents justifiants des charges.
- La copie des documents justifiants des dettes (le cas échéant).

Couverture sociale :

- La copie des documents justifiants de la couverture sociale du (des) demandeur(s).

Merci de bien vouloir joindre un rapport social précisant la capacité du (des) demandeur(s) et les éventuels projets à court et/ou moyen terme.