

Fiche d'orientation d'PH92

Complétée le : / /



ETAT CIVIL

NOM : Prénom Sexe : F / H

Date de naissance Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Domiciliation si différente :

Identifiant Pôle emploi :

Numéro Allocataire CAF :

CSS ou AME : Oui / Non Si oui, date de fin de validité :

Carte solidarité transport : Oui / Non Pass Navigo gratuit : Oui / Non

Téléphone :

Bénéficiaire de la protection internationale (BPI) : Oui / Non

Statut si BPI : Réfugié.e / Protection subsidiaire / Protection temporaire

Date d'entrée en France :

Durée éventuelle d'errance : Préciser les dates :

ORIENTEUR

Nom : Structure :

Email : Téléphone :

REFERENT SOCIAL pendant le parcours (si différent)

Nom : Structure :

Email : Téléphone :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire / En couple / Séparé.e / Parent isolé

Si En couple ou Séparé ou Parent isolé,

Nombre d'enfants :

Nombre d'enfants à charge : Age(s) :

PRESENTATION DU PARCOURS DE VIE ET DES FREINS JUSTIFIANT L'ENTREE EN DPH

LOGEMENT

- ☐ Sans hébergement ou à la rue depuis le
- ☐ CHU ou CHS depuis le
- ☐ Hôtel depuis le
- ☐ CHRS depuis le
- ☐ Hébergé.e par des tiers
- ☐ Locataire ☐ Sous-locataire
- ☐ Squat depuis le
- ☐ Autre, préciser :

SANTE

Assuré(e) social (e) : Oui / Non Carte vitale détenue : Oui / Non

Numéro de Sécurité Sociale :

Complémentaire santé : PUMA (= CSS / CMUC) / AME / Mutuelle

Reconnaissance de la qualité de Travail Handicapé (RQTH, auprès de la MDPH) : Oui / Non

Si RQTH, orientation professionnelle : ☐ Milieu protégé ☐ Milieu ordinaire

Médecin traitant :

RESSOURCES

Allocations familiales : Oui / Non RSA socle : Oui / Non AAH : Oui / Non

ARE, ASS ou autre allocation France Travail : Oui / Non

Si oui, référent.e France Travail :

Allocation pour Demandeur d'Asile (ADA) : Oui / Non Pension d'invalidité (CPAM) : Oui / Non

Autres ressources :

Sinon Sans aucune ressource : Oui / Non

ETUDES

Niveau d'études : Primaire / Secondaire / Supérieur (préciser) :

Études reconnues en France : Oui / Non (préciser) :

Cours de français suivis à l'OFII : Oui / Non Si Oui, période :

Autres cours de français suivis : Oui / Non Si Oui, période :

Contrat d'intégration républicaine (CIR) signé : Si Oui,

NIVEAU DE LANGUE en français :

Compréhension :

Expression :

Écrit :

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Date du dernier emploi occupé : Durée :

Type de contrat : Domaine d'activité :

Autres expériences professionnelles :

Projet professionnel ou type d'activités recherchées :

LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE A LA PRESENTE FICHE

- Carte nationale d'identité ou Titre de séjour
- Certificat d'hébergement ou de domiciliation
- Attestation de ressources
- Attestation d'inscription France Travail avec les périodes d'inscription passée
- Carte Vitale ou Attestation de Sécurité Sociale incluant C.S.S./Mutuelle
- C.V.
- R.I.B.

Avis du référent socio-professionnel du DPH92 (ne pas remplir) :

Cette personne relève du Dispositif Premières Heures (DPH) : Oui / Non

Commentaire :