

FICHE D'ORIENTATION PROGRAMME BIENVENU-ES

IDENTITÉ	STATUT
Nom : _____ Prénom : _____	<input type="checkbox"/> Réfugiés <input type="checkbox"/> Protection subsidiaire
Date de naissance : _____	Date de notification : _____
Nationalité : _____	Département d'obtention : _____
N° téléphone : _____	Date d'entrée en France : _____
Mail : _____	Envoi Fiche familiale de référence : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Situation familiale : _____ Enfants à charge : _____	Date d'envoi : _____
N° Sécurité sociale : _____	N° AGDREF : _____
N° CAF : _____	

SITUATION ACTUELLE
Type d'hébergement/logement actuel : _____
Adresse postale : _____
Ville de résidence : _____ Inscription SIAO : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date : _____
Type et montant des ressources : _____ RSA instruit : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

PROJET PERSONNEL (formation, emploi, logement, famille, mobilité...)

Démarches réalisées	Démarches en cours

ORIGINE DE LA DEMANDE
Nom et adresse du service/association : _____
Nom et fonction du prescripteur : _____
Téléphone et mail du référent : _____
Date d'orientation : _____ Date de fin d'accompagnement/de sortie du service : _____
Autres partenaires intervenants sur la situation : _____
Accompagnement(s) demandé(s) : Social <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Professionnel : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

En cochant cette case, j'atteste avoir informé le bénéficiaire de la raison et de la destination des données recueillies ainsi que des droits qu'il peut exercer à leurs sujets, en conformité avec les obligations inscrites au RGPD.

CADRE RESERVE AU PROGRAMME BIENVENU-ES
Date de prise de contact : _____ Date d'intégration ou motif de non-intégration : _____