



Pôle Accompagnement
DIPA - RA

ENREGISTREMENT

Dispositif Inclusion et pair Aidance
Logement d'évaluation
Formulaire de demande

Réf. : PPA/EN/013
Version : 03
Validité : 11 02 2026

RESIDENCE ACCUEIL FOLLAINVILLE DENNEMONT

ETAT CIVIL

Nom :
Prénom :
Date de naissance :



ORIENTEUR REFERENT

Orienté par :



@



IDENTITE et COORDONNEES DES PERSONNES RESSOURCES

Professionnel-le référent :
Mandataire judiciaire :
Type de mesure :
Autre :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom :
Prénom :



RESSOURCES

**Indiquer les montants*

AAH	
RSA	
Rémunération ESAT	
Salaire	
Pension d'invalidé	
Autres (ASF, indemnités, pôle emploi...)	



Pôle Accompagnement
DIPA - RA

ENREGISTREMENT

Dispositif Inclusion et pair Aidance
Logement d'évaluation
Formulaire de demande

Réf. : PPA/EN/013
Version : 03
Validité : 11 02 2026

SITUATION ACTUELLE

✓ Type d'hébergement :

✓ Adresse :

✓ Situation dans cet hébergement :

**en famille ? en établissement ? aide dont je bénéficie actuellement (IDE, auxiliaire de vie, service d'accompagnement / éducateur, etc.)*

✓ Activité de journée :

**emploi, HDJ, GEM, loisirs, association, bénévolat, etc.*



Pôle Accompagnement
DIPA - RA

ENREGISTREMENT

Dispositif Inclusion et pair Aidance
Logement d'évaluation
Formulaire de demande

Réf. : PPA/EN/013
Version : 03
Validité : 11 02 2026

COORDONNEES DES PARTENAIRES POUR LE SUIVI SOCIAL, MEDICAL, MEDICO SOCIAL

**CMP, service d'accompagnement, généraliste, psychiatre, psychologue, assistante sociale, CCAS, etc.)*

PROJET DE VIE

✓ Projet de vie travaillé actuellement :

✓ Projet en lien avec l'appartement d'essai :

** vivre à la RA / vivre dans un appartement autonome*



Pôle Accompagnement
DIPA - RA

ENREGISTREMENT

Dispositif Inclusion et pair Aidance
Logement d'évaluation
Formulaire de demande

Réf. : PPA/EN/013
Version : 03
Validité : 11 02 2026

ACTES DE VIE QUOTIDIENNE et DOMESTIQUE

Gestion : gérer mon budget, mon administratif, mes rdvs

Oui Non

Commentaire :
.....
.....

Alimentation : faire mes courses préparer mes repas, utiliser une plaque de cuisson induction/micro-onde

Oui Non

Commentaire :
.....
.....

Ménage : effectuer, tout ou en partie, des travaux ménagers, entretenir mon linge (*savoir utiliser les produits ménagers et les appareils ménagers.*)

Oui Non

Commentaire :
.....
.....

Suivi du traitement : prendre mes médicaments (*seul, avec pilulier, passage infirmier...*)

Oui Non

Commentaire :
.....
.....

Moyens de déplacement : prendre et/ou réserver un moyen de transport, à pieds, véhicule personnel

Oui Non

Commentaire :
.....
.....

Utiliser un téléphone (*sms, appel*)

Oui Non

Commentaire :
.....
.....

Demander de l'aide

Oui Non

Commentaire :
.....



Pôle Accompagnement
DIPA - RA

ENREGISTREMENT

Dispositif Inclusion et pair Aidance

Logement d'évaluation Formulaire de demande

Réf. : PPA/EN/013
Version : 03
Validité : 11 02 2026

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- Lettre d'adressage/Note sociale
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile
- Copie lisible pièce d'identité
- Dépôt de garantie de 225€
- Paiement pour réaliser l'évaluation (10 € par nuitée)

Les paiements peuvent être réalisés en espèce, par chèque ou par virement.

Précisez le-s mode-s de paiement-s :

- Relevé d'identité Bancaire, le cas échéant

- ❖ **Les paiements de la caution et de la participation locative sont à verser au plus tard le jour d'entrée en stage**
- ❖ **Pour l'envoi de dossier par courriel, merci de nommer et scanner individuellement chaque document.**
- ❖ **Indiquez dans l'objet du mail « demande logement d'évaluation suivi du nom de la personne. »**

Merci



Pôle Accompagnement
DIPA - RA

ENREGISTREMENT

Dispositif Inclusion et pair Aidance

Logement d'évaluation Formulaire de demande

Réf. : PPA/EN/013

Version : 03

Validité : 11 02 2026

PROFESSIONNEL-LES COORDONNATEURS DE L'ESSAI

Résidence Accueil Handi Val de Seine

7 rue des Berbiettes 78 520 Follainville-Dennemont

01 84 28 00 86

residenceaccueil.fr@hvs78.org

➤ **Coordinatrice du logement d'évaluation**

Caroline LECOMTE, Coordinatrice Habitat Inclusif et Référente de parcours

Pôle Accompagnement

Handi val de Seine

06 58 92 61 62

caroline.lecomte@hvs78.org

➤ **Chef de service**

Florian DALL'ACQUA, Chef de service des DIPA

Pôle Accompagnement

Handi Val de Seine

07 69 43 78 35

florian.dallacqua@hvs78.org

Tout dossier incomplet ne pourra être traité