

DOSSIER de CANDIDATURE – Service Habitat Jeunes Varlin Pont Neuf

Cette fiche va nous permettre d'examiner votre candidature et nous aider à construire une vision globale de votre situation et de vos besoins. Elle nous permet de mesurer notre capacité à y répondre. Elle est la première ébauche de votre projet personnalisé.



NOUS VOUS INVITONS A LA REMPLIR INTEGRALEMENT AVEC LA PLUS GRANDE ATTENTION
Afin de vous apporter une réponse définitive, nous serons amenés à vous demander de nous fournir des pièces justifiant certaines informations fournies.

Date de la demande :

Comment avez-vous connu la résidence habitat jeunes / FJT Varlin ?

Internet Bouche à oreille Orienté par une institution Publicité Déjà venu

Préciser (quel site, quelle institution, quelle pub) :

ETAT CIVIL

Nom : Prénom : Homme Femme

Date de naissance :/...../..... Nationalité

Si nationalité hors UE, date de fin de validé du titre de séjour :

Adresse actuelle :

Tél portable : Adresse mail :

Situation Familiale :

Célibataire Divorcé(e) Marié(e) Pacsé(e) Veuf (ve) Autre, précisez

Nom et ADRESSE DES PARENTS / RESPONSABLES LEGAUX (obligatoire si mineur)

Nom Prénom Père : Nom Prénom Mère :

Adresse :

Téléphone : Adresse mail :

VOTRE DEMANDE

Date d'entrée souhaitée : Date de sortie souhaitée (FACULTATIF) :

Logement souhaité : Studio avec salle d'eau/ WC et cuisine Chambre avec salle d'eau/WC

Besoin d'un logement pour personne à mobilité réduite :

Le loyer sera réglé par : vous-même vos parents autre, précisez :

MODE D'HABITATION ACTUEL :

- Parents
 - Locataire logement social
 - Logé à l'Hôtel
 - Famille
 - Locataire logement privé
 - Accueil urgence / CHRS
 - Amis
 - Sous location
 - Précaire : Squat, camping, à la rue
 - F.J.T – Habitat Jeunes
 - Foyer éducatif
- Autre, à préciser :

RAISON DE L'ENTRÉE DANS LA RESIDENCE FJT Varlin :

- Emploi
- Formation
- Etudes
- Stage
- Etre plus indépendant
- Etre avec d'autres jeunes
- Pratique, moins cher, moins de formalités
- Je ne trouve pas de logement en ville (marché saturé)
- Rupture familiale
- Autres :

VOTRE SITUATION

SUIVI EXTERIEUR :

- ASE – Nom du référent : Département : Tél :
- Tutelle – Organisme : Nom du tuteur :Tél :
- Autre organisme : Nom du référent :Tél :

SITUATION A L'ENTREE AU FJT Varlin :

- CDI
- CDD, date de fin :
- Intérim
- Stage, date de fin :
- Apprentissage
- Formation pro.
- Scolaire / Etudiant
- Sans emploi
- Autre :

NIVEAU DE SCOLARITÉ ET D'ÉTUDES :

- Institutions spécialisées (IMPRO...)
- Niveau primaire
- BEPC, niveau ou diplôme
- CAP, BEP, niveau ou diplôme
- Bac professionnel, niveau ou diplôme
- Bac technique, niveau ou diplôme
- Bac général, niveau ou diplôme
- BTS ou IUT, niveau ou diplôme
- DEUG, niveau ou diplôme
- Niveau ou diplôme de bac plus 3 et plus

Si vous êtes salarié ou en contrat d'alternance (apprentissage, contrat de Pro...)

- Quelle est votre profession ?
- Adresse de l'employeur
- Date de début de contrat
- Date de fin de contrat

Si vous êtes stagiaire en formation professionnelle :

- Intitulé de la formation :
- Adresse du centre de formation :
- Adresse du lieu de stage :
- Date de début
- Date de fin

Si vous êtes Etudiant ou lycéen :

Intitulé de la formation :

Adresse de l'établissement scolaire ou universitaire :

Date de début

Date de fin

Si vous êtes en recherche d'emploi, quel est votre projet professionnel :

.....
.....

VOS RESSOURCES MENSUELLES (préciser le montant en euros):

	ACTUELLEMENT	A VENIR
Salaire net mensuel :		
Indemnités POLE EMPLOI :		
Indemnités de formation / Stage :		
Bourses d'étude :		
Pension :		
Allocation spécifique de solidarité (ASS) :		
R.S.A :		
Aide familiale :		
AAH :		
Autres		
TOTAL RESSOURCES		

Précisions que vous souhaitez apporter à votre candidature :

.....
.....
.....
.....
.....

AUTORISATION PARENTALE / RESPONSABLE LEGAL POUR JEUNE MINEUR

Je soussigné :

agissant en qualité de : Père Mère Tuteur Responsable éducatif

demande l'admission de

Je m'engage à faire le nécessaire pour qu'il/elle règle chaque mois ses frais d'hébergement et de restauration.

Je n'apporte aucune restriction aux sorties de jour comme de nuit.

J'autorise en cas d'urgence, son hospitalisation ainsi que les interventions chirurgicales nécessaires.

Fait à

Le

Signature

Document à transmettre à Association Varlin Pont-neuf

Par mail : contact@varlinpontneuf.fr

Ou courrier : 32, rue de Fontbonne 87000 Limoges

AVIS VPN

(partie réservée au service instructeur)

Accord

Refus

Si Refus, orientation vers :

Numéro du Logement attribué :

Date et heure d'arrivée exactes :

Date de sortie fixée par VPN le cas échéant :

ANNULATION par le candidat :

A trouvé un logement

Logement FJT non adapté

Plus de projet

Plus de ressources

Sans suite

Tarif trop élevé