



CENTRE
D'ACTION SOCIALE
VILLE DE PARIS

RÉSIDENCES SENIORS
Résidences Appartements
Résidences Autonomie

Demande d'entrée en Résidence

Service instructeur

N° PIAF

COMPOSITION DU FOYER

Vous-même

Qualité Madame Monsieur

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Date de naissance

Commune

Code Postal

Nationalité | Française Union européenne Autre

Situation familiale | Célibataire Mariée-e Veuf-ve
Divorcé-e Séparé-e Concubin-e
Pacsé-e

Mesure de protection | Sans Tutelle
Curatelle Simple Curatelle Renforcée

Tuteur, curateur, organisme de protection

Nom

Adresse

Code Postal

Commune

Téléphone

Courriel

@

Votre adresse

Adresse

Bâtiment, Étage, Porte

Code Postal

Commune

Date d'arrivée à cette adresse

Téléphone

Courriel

@

Le·la Co-demandeur·euse

Qualité Madame Monsieur

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénoms

Date de naissance

Commune

Code Postal

Nationalité | Française Union européenne Autre

Situation familiale | Célibataire Mariée·e Veuf·ve
Divorcé·e Séparé·e Concubin·e
Pacsé·e

Lien avec le demandeur | Ami·e Ascendante·e Collatéral·e
Conjoint·e Descendant·e Autre

Mesure de protection | Sans Tutelle
Curatelle Simple Curatelle Renforcée

Tuteur, curateur, organisme de protection

Nom

Structure

Adresse

Code Postal

Commune

Téléphone

Courriel

@

Votre adresse

Adresse

Bâtiment, Étage, Porte

Code Postal

Commune

Date d'arrivée à cette adresse

Téléphone

Courriel

@

TYPE DE STRUCTURE ET SITUATION

Délai d'accueil | Urgence Entre 6 mois et 1 an Plus de 1 an

Type de structure choisie

Résidence Appartements

Résidence Autonomie

Résidence Temporaire |Relais

Êtes-vous accompagné-e d'un Travailleur social ? | Oui Non

Nom et Prénom du travailleur social

Téléphone

Structure

Autre personne à contacter ? | Oui Non

Nom de naissance

Prénoms

Adresse

Téléphone

Courriel

@

Lien ou type de rapport

Votre situation actuelle au regard du logement

Occupant-e sans droit ni titre	Locataire dans le privé
Logé-e dans le parc social	logé-e par un tiers Hébergé-e
Logé-e dans un hôtel	Logé-e dans une résidence seniors
Logé-e dans une résidence seniors du	Hors CASVP
CASVP	Logé-e en foyer
Logé-e par l'employeur	Propriétaire
Logé-e dans un logement déclaré	Déjà admis-e en urgence en
insalubre	établissement

Situation d'urgence

Logement sinistré
Logé-e dans un local non destiné à l'habitat
Sans domicile fixe | Domiciliation administrative
En attente d'expulsion imminente

Votre logement actuel

Superficie m² Étage Nombre de personnes logées

Type

Chambre	Studio	F1	F2
F3	F4	F5 et +	Autres

Confort du logement actuel

Ascenseur	Baignoire
Cuisine ou coin cuisine	Douche
Eau courante	Eau chaude
WC dans le logement	WC sur le palier
Chauffage collectif	Chauffage individuel Gaz
Chauffage individuel Électrique	Sans chauffage

Revenu Fiscal de Référence

Année de référence	Demandeur Demandeuse	Co-demandeur Co-demandeuse
Année N-2	€	€
Année N-1	€	€

Accueil

À titre payant

À titre payant avec épargne

À titre payant avec un engagement de caution solidaire

Personne pouvant se porter caution solidaire

Pour le demandeur-euse

Pour le co-demandeur-euse

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

Lien

Au titre de l'Aide Sociale Légale | ASL

Organisme payeur

État

Ville de Paris

Autre Département

Date de décision

Au titre de l'Aide Sociale Légale d'urgence | ASL

Date de décision

ACCUEIL EN RÉSIDENCE APPARTEMENTS OU AUTONOMIE

Motif de la demande

Demande sollicité par un Service Social hospitalier

Doit quitter son logement (*loyer/charges trop élevées*)

Expulsé-e pour impayés

Veut|Doit ne plus cohabiter avec ses logeurs

Hôtel ou le foyer doit fermer

N'a pas de logement

Veut plus de confort | Ascenseur, sanitaires privés...

Changement de résidence | CASVP

Doit quitter un Éhpad pour une résidence

Souhait de se rapprocher de sa famille

Autonome mais veut des services collectifs

Doit quitter sa Résidence relais | CASVP

Son hébergeant doit quitter son logement

Logement déclaré insalubre

Demande sollicitée par un tiers autorisé

Doit quitter son logement (*repris par propriétaire*)

Expulsé-e pour troubles de jouissance

Logement est sinistré

Hôtel ou le foyer demande de partir

Perd son logement de fonction

Hébergement temporaire | CASVP

Changement de type de résidence | CASVP

Souhait de ne plus être isolé-e

Doit quitter son F2 | Résidence du CASVP

Orienté-e lors de la visite médicale

Souhaite un logement réservé aux artistes

Se sépare de son conjoint-e

Logement déclaré en péril

Localisation du logement en Résidence Appartements

Tout Paris et banlieue | Neuilly-sur-Seine (92), Boulogne-Billancourt (92), Saint-Mandé (94)

Ou dans les arrondissement ou villes suivants

Paris Centre (1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e , 4 ^e)	5 ^e	6 ^e
7 ^e	8 ^e	9 ^e
10 ^e	11 ^e	12 ^e
13 ^e	14 ^e	15 ^e
16 ^e	17 ^e	18 ^e
19 ^e	20 ^e	Neuilly-sur-Seine (92)
Boulogne-Billancourt (92)	Saint-Mandé (94)	

Ou dans un des établissements suivants

1	2	3
4	5	6
7	8	9

Localisation du logement en Résidence Autonomie

Tout Paris et banlieue | Cachan (94), Aulnay-sous-Bois (93), Saint-Vrain (93)

Paris Centre (1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e , 4 ^e)	5 ^e	7 ^e
11 ^e	12 ^e	14 ^e
15 ^e	17 ^e	18 ^e
Saint-Vrain (93)	Cachan (94)	Aulnay-sous-Bois (93)

Ou dans un des établissements suivants

1	2	3
4	5	6
7	8	9

ACCUEIL EN RÉSIDENCE TEMPORAIRE | RELAIS

Résidence Relais les Cantates | Paris 13

Motif de la demande

Travaux au domicile	Absence des aidants
Logement sinistré	Retour au domicile impossible
Urgence sociale	Hébergement d'été

Solution de logement après l'accueil temporaire

Éhpad CASVP	Résidence Appartement CASVP
Résidence Autonomie CASVP	Retour au domicile
Autre solution	Départ de Paris

ALLOCATION PERSONNALISÉE d'AUTONOMIE | APA

Demande déposée	Oui	Non
Demande acceptée	Oui	Non

RESSOURCES ET CHARGES DE LOGEMENT

Composition des ressources mensuelles

Vous-même

Type de ressources	Mensuel	Organisme Personne physique	Dossier déposé	
Retraite principale	€		<input type="radio"/>	N
Retraite complémentaire	€		<input type="radio"/>	N
Retraite complémentaire	€		<input type="radio"/>	N
Retraite complémentaire	€		<input type="radio"/>	N
Retraite complémentaire	€		<input type="radio"/>	N
Retraite complémentaire	€		<input type="radio"/>	N
Aide au logement CAF	€	N° allocataire	<input type="radio"/>	N
Revenus de capitaux	€			
Revenus fonciers	€			
Revenus fonciers	€			
ASPA (Minimum vieillesse)	€		<input type="radio"/>	N
Autre	€		<input type="radio"/>	N
Autre	€		<input type="radio"/>	N
Total de vos ressources		€		

Le/la Co-demandeur·euse

Type de ressources	Mensuel	Organisme Personne physique	Dossier déposé	
Retraite principale	€		<input type="radio"/>	N
Retraite complémentaire	€		<input type="radio"/>	N
Retraite complémentaire	€		<input type="radio"/>	N
Retraite complémentaire	€		<input type="radio"/>	N
Retraite complémentaire	€		<input type="radio"/>	N
Retraite complémentaire	€		<input type="radio"/>	N
Aide au logement CAF	€	N° allocataire	<input type="radio"/>	N
Revenus de capitaux	€			
Revenus fonciers	€			
Revenus fonciers	€			
ASPA (Minimum vieillesse)	€		<input type="radio"/>	N
Autre	€		<input type="radio"/>	N
Autre	€		<input type="radio"/>	N
Total des ressources du/de la co-demandeur·euse				€

Ensemble des ressources

€

Charges mensuelles liées au logement

Type de charges	Demandeur Demandeuse	Co-demandeur Co-demandeuse		
Loyer	€	€		
Charges locatives	€	€		Ensemble
Remboursement emprunt	€	€	→	€
Charges de copropriétés	€	€		

COMMENTAIRES

Pour compléter cette demande, vous pouvez apporter des précisions, des informations complémentaires

Date

Signature du demandeur-euse
ou de son représentant légal

Coordonnées du représentant légal

Signature du co-demandeur-euse
ou de son représentant légal

Coordonnées du représentant légal