

BILAN ASLL (bilan partagé avec le ménage)
 Bilan Accompagnement social lié au logement individuel



Durée demande renouvellement mois
 Fin mesure
 Fin mesure anticipée

Période du bilan : au :
 Bilan présenté en Commission FSL le :

Ménage

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 Situation familiale:
 N° CAF :
 Nombre de personnes au foyer :

REFERENT ASLL

Organisme
 Nom :
 Prénom :
 Téléphone :
 E-mail :

1) HISTORIQUE DES ASLL ET MESURE DES INDICATEURS D'INTERVENTION

			Sans le ménage		Avec le ménage	Avec le ménage				
ASLL démarré le :	Durée réalisée en mois	Objectif : accès ou maintien	Durée traitement administratif et social	Durée temps trajets référent en heures	Durée entretien en heures	Durée totale ASLL en heures	Nb entretiens phys	Nb entretiens tél	Nb entretiens non honorés	Observations
			0:00:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00				
			0:00:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00				
			0:00:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00				
			0:00:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00				
			0:00:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00				
			0:00:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00				
Total	0		0:00:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00	0	0	0	

FAIT A
 LE

Signature ménage (Madame et Monsieur)

Signature référent ASLL

2) Informations relatives à la situation financière à l'instant du bilan

A) Type de ressources	Madame	Monsieur	Enfant(s)	Autres personnes au domicile	Commentaires	E) Synthèse	
						Quotient Familial Pondéré * :	
						Moyenne économique** :	
						Montant total dettes (a +b)	700 €
						Taux d'effort du logement ***:	40%
						Date dépôt dossier Banque de France	
						Décision:	
						Montant :	
Total	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €		

Impayés loyers inclus oui non
 partiellement

B) Type de charges	Madame	Monsieur	Enfant(s)	Autres personnes au domicile	Commentaires
Total	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €

F) Aides financières accordées		
Montant	Quand	Quoi

C) Montant dettes en cours de remboursement (a)	Montant total	Mesualité	Début	Fin	D) Dettes impayées (b)	Montant	Montant du découvert bancaire
Loyer	500 €	20 €			Mutuelle	200 €	100 €
							*QFP: (ressources-charges)/nb pers
							**Moyenne économique: (ressources-charges & créances remb.)/nb pers
							*** Taux d'effort : $\frac{(\text{Loyer} + \text{charges loc.}) \times 100}{\text{revenus (dont APL)}}$
Total	500 €	20 €			Total	200 €	

--	--	--	--

Précisions sur les objectifs du plan		Résultats	Evolution de la situation
Thèmes	Objectifs travaillés	(comprend les actions menées)	(facteurs d'évolution, freins)

--	--	--	--

POINT DE VUE DU MENAGE :

--

Souhait du bénéficiaire (renouvellement , arrêt, ...)	
Donne l'accord de la transmission de ce bilan au travailleur social	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Date : <input type="text"/>

POINT DE VUE DU REFERENT ASLL :

--

Avis du référent ASLL (renouvellement , arrêt, ...)

--

Si renouvellement, à compter du :

--