

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 € | |

3) Objectifs de travail

| 3) Objectifs de travail | | | | |
|-------------------------|---|--------------------|------------------|-------------------|
| Thème logement | | Période précédente | Période actuelle | Si renouvellement |
| | Maintien dans le logement | | | |
| | Païement du loyer et des charges | | | |
| | Reprise du païement du loyer | | | |
| | Plan apurement mis en place | | | |
| | Plan apurement suivi | | | |
| | Protocole BORLOO | | | |
| | Médiation propriétaire/bailleur | | | |
| | Médiation voisinage | | | |
| | Repérage habitat indigne | | | |
| | Repérage problème d'hygiène | | | |
| | Repérage logement énergivore | | | |
| | Information droits et devoirs | | | |
| | Autre : | | | |
| | Si procédure d'expulsion : | | | |
| | Lien avec la CCAPEX | | | |
| | Lien avec la Préfecture/sous-Préfecture | | | |
| | Médiation avec le bailleur | | | |
| | Autre : | | | |
| | Changement/sortie de logement | | | |
| | Préavis de résiliation du bail | | | |
| | Résiliation/modification assurance | | | |
| | Etat des lieux de sortie | | | |
| Clôture des compteurs | | | | |
| Autre : | | | | |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| Thème logement | Recherche de logement | | | |
| | Instruction/mise à jour de demande de logement social | | | |
| | Aide à la recherche dans le parc privé (agences, offres) | | | |
| | Instruction de dossiers spécifiques : contingent préfectoral/DALO | | | |
| | Autre : | | | |
| | Accès au logement | | | |
| | Dépôt de garantie | | | |
| | Garantie des loyers | | | |
| | Aide à l'installation | | | |
| | Aide à l'acquisition de mobilier | | | |
| | Etat des lieux d'entrée | | | |
| | Ouverture des compteurs | | | |
| | Assurance logement | | | |
| | Ouverture aide au logement | | | |
| Autre : | | | | |
| Thème financier et administratif en lien avec le logement | Accompagnement administratif | | | |
| | Ouverture des droits | | | |
| | Réhabilitation de droits | | | |
| | Recours amiable | | | |
| | Aide à la rédaction/traitement/explication de courriers | | | |
| | Instruction de dossiers (CMU-C/OD APL CAF, etc) | | | |
| | Classement des documents administratifs | | | |
| | Autre : | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Thème financier et administratif en lien avec le logement | Accompagnement socio-budgétaire | | | |
| | Maîtrise des énergies | | | |
| | Détermination des priorités | | | |
| | Outils de gestion du budget | | | |
| | Etat des lieux des créances | | | |
| | Mise en place de plan de remboursement | | | |
| | Dossier de surendettement Banque de France (BdF) : | | | |
| | Réflexion sur la pertinence d'un dépôt de dossier | | | |
| | Constitution/Instruction/dépôt auprès de la BdF | | | |
| | Suivi du traitement du dossier par la BdF | | | |
| | Dossier de surendettement BDF suite fin moratoire | | | |
| | Autre : | | | |
| La coordination | Lien avec les partenaires | | | |
| | Observation, repérage (MASP, mesure de protection,...) | | | |
| | Instruction mesure de protection | | | |
| | Accès aux soins | | | |
| | Relais fin de mesure | | | |

| 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

oui non

Date :

POINT DE VUE DU REFERENT ASLL :

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

Si renouvellement, à compter du :

FICHE DE SITUATION ASLL - INSTANCE DE DECISION DU

Nom du ménage :

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------|--|
| Durée dde renouvellement | mois | Conjoint 1 : | |
| Fin mesure | <input type="checkbox"/> | Conjoint 2 : | |
| Fin mesure anticipée | <input type="checkbox"/> | N° CAF/MSA | |

| | |
|-------------------|--|
| Année naissance : | |
| Année naissance : | |

| | | | |
|---|-------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| Cellules complétées ↘ automatiquement par saisie du bilan | Demande instruite par : | CD <input type="checkbox"/> | Hors CD <input type="checkbox"/> |
| | Opérateur ASLL : | | |

| Date début | Durée mois 1ère mesure | 2ème | 3ème | 4ème | Total mois |
|---|------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | | | 0 |
| Situation | Avant ASLL | 1ère mesure | 2ème mesure | 3ème mesure | 4ème mesure |
| Objet de la mesure (accès ou maintien) | | | | | |
| Statut conjoint 1 | | | | | |
| Statut conjoint 2 | | | | | |
| Nb enfant(s) mineur(s) | | | | | |
| Autre personne au foyer | | | | | |
| Montant ressources | | | | | |
| Montant charges | | | | | |
| QFP : (ressources-charges)/nb pers | | | | | |
| Moyenne économique: (ressources-charges & créances remb.)/nb pers | | | | | |
| Montant dettes en cours rembours. (a) | | 500 € | 500 € | 500 € | 500 € |
| Montant dettes impayées (b) | | 200 € | 200 € | 200 € | 200 € |
| Montant total dettes (a + b) | | 700 € | 700 € | 700 € | 700 € |
| dont montant dettes locatives/charges | | | | | |
| dont montant dettes énergie, eau | | | | | |
| dont montant autres dettes : à préciser | | | | | |
| dont montant découvert bancaire | | 100 € | 100 € | 100 € | 100 € |
| Date dépôt dossier banque de France | | 00/01/1900 | 00/01/1900 | 00/01/1900 | 00/01/1900 |
| Décision BDF | | | | | |
| Commune d'habitation | | | | | |
| Relogement effectif | | | | | |
| Depuis le | | | | | |
| Bailleur | | | | | |
| Nom du bailleur | | | | | |
| Nb pièces | | | | | |
| Aide au logement | | | | | |
| Taux d'effort %:(loyer +char loc) X 100 /revenus | | 40% | 40% | 40% | 40% |
| Loyer résiduel impayé depuis | | | | | |
| Plan d'apurement respecté depuis | | | | | |
| Bail résilié depuis | | | | | |
| Stade procédure expulsion | | | | | |
| Date du dispositif saisi : | | | | | |
| Demande logement social le : | | | | | |
| DALO le : | | | | | |
| Contingent préfectoral le : | | | | | |
| CCAPEX le : | | | | | |
| Protocole Borloo le : | | | | | |
| Dernière demande de logement le : | | | | | |
| Dernière proposition de logement le : | | | | | |
| Réponse du ménage à proposition log. | | | | | |
| Décision de l'instance : | | | | | |

e
x
e
m
p
l
e

LISTE DEROULANTE Bilan :

Situation familiale :

personne seule sans enfant
 personne seule avec enfant
 couple sans enfant
 couple avec enfant

Objet de la mesure

Accès : entrée dans logement
 Maintien : aussi si relogement

Dossier BDF

moratoire
 plan redressement
 orientation PRP
 PRP validé
 rejet dossier
 pas connu

Objectifs de travail

atteint
 partiellement atteint
 non atteint
 à atteindre

LISTE DEROULANTE Fiche situation :

Mme
 M

Associations

ACCES
 AMLI
 APPONA
 APPUIS
 RESONANCE
 UDAF

DossierBDF

moratoire 1
 plan redressement 2
 orientation PRP 3
 PRP validé 4
 rejet dossier 5
 pas connu 6

Relog effec.

Oui
 Non

Bailleur

social
 privé

Nbpièces

Studio
 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7

Objet de la mesure

Accès
 Maintien

Statut

salarié
 auto entrep
 DE ind
 DE non ind
 sans activité
 retraité
 invalide
 sit handicap

Enfants

Expuls.locat

comm payer
 assignation
 résiliation bail
 co quit lieux
 CFP ddé
 CFP accordé
 expulsé

Réponselog

accord
 refus

Aidelogement

en cours

suspendue

AL

APL

ALS