

**FORMULAIRE DE DEMANDE AU TITRE DE L'ACCOMPAGNEMENT ET DU RELOGEMENT  
DES PUBLICS PRIORITAIRES (ARPP) (ancien dispositif de l'Accord Collectif Départemental)**

Date d'édition : \_\_\_\_\_ Date de dépôt de la demande : \_\_\_\_\_  
 N° ISIS : \_\_\_\_\_ N° Demande Logement Social (DLS NUR) : \_\_\_\_\_  
 N° CAF : \_\_\_\_\_ Prochain renouvellement DLS : \_\_\_\_\_

**NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE RESERVE A LA DIRECTION DU LOGEMENT ET DE L'HABITAT**

N° AIDA : \_\_\_\_\_ N° SYPLO : \_\_\_\_\_

Dossier retourné irrecevable au motif(s) entouré(s) (Absence du N° de coordination ISIS ; DLS de moins d'1 an ; Absence du rapport social dactylographié ; Absence de la signature du demandeur ; Absence du justificatif d'identité du demandeur).

**IDENTIFICATION DU. DE LA DEMANDEUR.SE ET DES PERSONNES DEVANT VIVRE DANS LE LOGEMENT**

<p><b>Demandeur :</b></p> <p>Nom et prénom : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Téléphone : _____</p> <p>Statut logement : _____</p> <p>Nom du bailleur : _____</p> <p>Contexte familial : _____</p>	<p><b>SERVICE</b> présentant la demande (adresse-tel.-courriel) : _____</p> <p>Nom et prénom du travailleur social ou de l'intervenant social : _____</p> <p>Téléphone référent : _____</p> <p>Courriel (obligatoire) : _____</p> <p>Nom du responsable : _____</p> <p>Téléphone responsable : _____</p> <p>Courriel : _____</p>
---	--

**Composition de la famille**

Nom(s) et prénom(s)	Parenté avec le demandeur - Rôle	Date de naissance	Situation familiale	Profession - Employeur(s) - école(s)

Naissance attendue le \_\_\_\_\_

**CRITERES D'URGENCE D'ACCES A UN LOGEMENT (à compléter obligatoirement)**

**Absence de logement (public en situation de rue)**

**Hébergement / logement précaire :**

Hôtel Depuis le : \_\_\_\_\_ Prise en charge en structure d'hébergement Depuis le : \_\_\_\_\_  
 Accueil en logement temporaire (Résidence sociale, logement temporaire diffus, ... ) Depuis le : \_\_\_\_\_  
 Louez solidaire Depuis le : \_\_\_\_\_

**Inadaptation du logement associée à une problématique de santé grave ou de protection de l'enfance**

**Procédure d'expulsion (avec jugement)**

Date du jugement : \_\_\_\_\_

**DALO « Historique » (sur orientation de la DRIHL)**

Date de la décision : \_\_\_\_\_

**AUTRES PRECISIONS**

Ménage du 1er quartile / ressources \_\_\_\_\_ Ménage (hors 1er quartile) en Insertion professionnelle ou handicap \_\_\_\_\_  
 Ménage avec personne à reloger en fauteuil roulant \_\_\_\_\_

**Demande de logement social mise à jour (avec justificatifs) et conforme à la situation actuelle du demandeur**

**RAPPORT SOCIAL****(Ne pas dépasser la page, en cas de besoin utiliser une feuille libre en annexe)****NOM /PRENOM DU. DE LA DEMANDEUR.SE :****PARCOURS D'INSERTION SOCIALE ET /OU PROFESSIONNELLE DE TOUS LES MEMBRES MAJEURS DU MENAGE**

Préciser le processus d'insertion sociale et/ou professionnelle de chacun des membres majeurs du ménage (étapes du parcours, formation, type d'emploi occupés, démarches en cours, projet si minima sociaux, éléments sur la situation de handicap/invalidité....) :

**PARCOURS LOGEMENT / HEBERGEMENT**

Préciser l'impact des conditions d'hébergement ou de logement sur le processus d'insertion sociale et/ou professionnelle :

Préciser les étapes du parcours :

**MOTIVATION DE LA DEMANDE D'ACCES A UN LOGEMENT**

Situation de rue

Hébergement / logement précaire

Inadaptation du logement

Procédure d'expulsion

**ACCOMPAGNEMENT SOCIAL AU MOMENT DU RELOGEMENT**

Si le dossier est instruit par un organisme « non conventionné » au titre d'un AVDL ou d'un ASLL :

- Une mesure d'AVDL/ASLL est-elle en cours ? OUI NON

Si le dossier est instruit par un organisme « conventionné » au titre d'un AVDL ou d'un ASLL :

- Un accompagnement social au moment du relogement sera-t-il nécessaire ? OUI NON

Si OUI :

- Le ménage relève-t-il d'un suivi social généraliste ? OUI NON
- Une mesure d'AVDL/ASLL est-elle souhaitable ? OUI NON

**SI OUI, MOTIVATION DE LA PRECONISATION D'ACCOMPAGNEMENT SPECIALISE LIE AU LOGEMENT (AVDL/ASLL)**

## **ENGAGEMENT ET SIGNATURE DE LA DEMANDE DE LOGEMENT AU TITRE DE L'ACCOMPAGNEMENT ET DU RELOGEMENT DES PUBLICS PRIORITAIRES PAR LE. LA DEMANDEUR.SE**

Je soussigné.e (indiquer votre nom et prénom) :

demande à bénéficier du dispositif de l'Accompagnement et du Relogement des Publics Prioritaires. Je certifie fournir à cette fin des informations sincères et véritables et que les informations présentent dans ma demande de logement social sont similaires à celles de la précédente demande. Je m'engage à mettre à jour ma demande de logement social pour toute modification de ma situation administrative, familiale, de ressources ou de situation sociale et/ou professionnelle.

Je suis informé.e qu'en cas de refus d'une proposition de logement adapté, aucune nouvelle proposition de logement au titre de l'Accompagnement et du Relogement des Publics Prioritaires, ne pourra m'être faite.

Précéder la signature de l'inscription manuscrite suivante :

«Je certifie sincères et véritables les informations fournies pour l'établissement de cette demande »

Fait à Paris le :

Signature du.de la demandeur.euse :

*Toute déclaration frauduleuse de ma part dans la constitution de mon dossier sera punie d'amende ou d'emprisonnement au titre des articles 313-1 et 441-1 du code pénal. Les réponses aux questions strictement liées à l'objet de votre demande sont obligatoires. A défaut, votre demande ne pourra pas être prise en compte ou ne pourra l'être que partiellement. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville de Paris (plus précisément la Direction de l'action sociale, de l'enfance et de la santé (DASES) et la Direction du logement et de l'habitat (DLH)) dans le cadre de l'Accompagnement et du Relogement des Publics Prioritaires. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission de service public. Les destinataires des informations sont les membres de la commission déléguée de l'Accompagnement et du Relogement des Publics Prioritaires. Les informations sont conservées jusqu'à votre relogement. En vertu de la réglementation européenne sur la protection des données (RGPD), vous pouvez obtenir communication de ces informations et le cas échéant obtenir leur rectification ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données sur présentation d'une copie de votre pièce d'identité en vous adressant par courrier à :*

*la DASES 94/96, quai de la Râpée - 75012 PARIS ou de la DLH 103 avenue de France - 75013 PARIS.*

*Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Si vous estimez, après contact avec la DASES ou la DLH, que vos droits garantis par le RGPD ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*

### **ENGAGEMENT ET ACCEPTATION PAR LE. LA DEMANDEUR.SE DE LA PRECONISATION D'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL SPECIALISE LIE AU LOGEMENT**

Je soussigné.e (indiquer votre nom et prénom) :

Accepte la préconisation d'accompagnement social envisagé au moment du relogement.

Précéder la signature de l'inscription manuscrite suivante :

«Je donne mon accord pour bénéficier d'un accompagnement social spécialisé au moment du relogement et accepte de rencontrer le travailleur social qui me contactera. »

Fait à Paris le :

Signature du.de la demandeur.euse :

### **SIGNATURE DU SERVICE SOCIAL**

NOM Prénom du référent social :

Fait à Paris le :

Signature du.de la responsable de l'organisme et cachet

### **ENREGISTREMENT DE LA DEMANDE AU FICHER DE COORDINATION DES INTERVENTIONS SOCIALES (ISIS)**

Date d'enregistrement de la demande :

Signature et cachet du service en charge de l'enregistrement

**IMPORTANT**

Il n'est plus demandé de joindre au présent formulaire toutes les pièces justificatives mais il est indispensable de réunir les justificatifs avec le ménage pour compléter et/ou mettre à jour la Demande de Logement Social (DLS) visible dans AIDA. La consultation de AIDA est donc impérative au moment de la constitution du dossier Accompagnement et Relogement des Publics Prioritaires pour s'assurer de la validité de la DLS qui doit être mise à jour à chaque changement de situation et correspondre aux informations indiquées dans la demande

**CONCRETEMENT**

Les pièces justificatives ci-dessous doivent être contenues dans la DLS et si ce n'est pas le cas, transmises :

- Sur le portail internet grand public des demandes de logement social : [www.demande-logement-social.gouv.fr](http://www.demande-logement-social.gouv.fr)
- Par les ménages en antenne logement (possibilité de prendre RV en ligne) : [www.paris.fr/logementsocial](http://www.paris.fr/logementsocial)
- Par courrier à : VILLE DE PARIS – DEMANDE DE LOGEMENT BP 90068 75622 PARIS CEDEX 13.

**IDENTITÉ ET SITUATION FAMILIALE**

Pièce d'identité du demandeur et de toutes les personnes majeures à reloger (Carte d'identité ou passeport en cours de validité, ou titre de séjour en cours de validité)

Justificatifs de la situation matrimoniale et familiale

Livret de famille ou actes état civil, jugement de divorce ou ordonnance de non conciliation ou attestation d'avocat de moins d'un an, indiquant que la procédure est engagée. Jugement aux affaires familiales précisant les modalités de garde des enfants.

**LOGEMENT**

Bail ou titre d'occupation et quittance de loyer de moins de 3 mois

Attestation ou factures d'hôtel Résidence sociale, FJT, Hôtel, centre maternel, CHU, CHS, CHRS, logement temporaire, ACT...

Attestation de domiciliation administrative fournie par un organisme agréé, de moins d'un an

Selon la situation :

Jugement d'expulsion et justificatifs pour tous les stades de la procédure

Rapport du Service Technique de l'Habitat de moins d'un an

**SITUATION PROFESSIONNELLE ET RESSOURCES**

Avis d'imposition ou de non-imposition de toutes les personnes majeures à reloger (année N-1 et N-2)

Justificatifs des ressources de toutes les personnes à reloger :

- . CDI : Contrat de travail en cours et fiche de paie de moins de 3 mois
- . CDD : Contrat de travail en cours et fiche de paie de moins de 6 mois
- . Intérim : Attestation de l'agence intérim ou fiches de paie des 6 derniers mois
- . Intermittents du spectacle : Notification de pôle emploi et justificatifs des ressources des 6 derniers mois
- . Indemnités journalières maladie : Avis de versement des 3 derniers mois de la Caisse d'Assurance Maladie
- . Chômage indemnisé : Attestation Pôle emploi avec montant et durée de l'indemnisation
- . Invalidité : Notification de la pension invalidité, 1ère, 2ème ou 3ème catégorie et justificatif du montant versé par la Caisse d'Assurance Maladie
- . Handicap : Notification de la décision de l'Allocation Adulte handicapé et justificatif du versement par la CAF
- . Autoentrepreneurs : 2 dernières déclarations trimestrielles, bilan comptable ou déclaration fiscale
- . Tout autre justificatif de ressources : Pension retraite, rente accident du travail, allocation veuvage...

Attestation de la CAF de moins de trois mois si perception d'une prestation (RSA, AL, APL) et justificatif des aides facultatives du CASVP

**SITUATIONS PARTICULIERES : SEULES LES PIECES JUSTIFICATIVES SUIVANTES SONT A JOINDRE AU DOSSIER**

Certificats médicaux

Éléments confidentiels

Plainte ou ordonnance de protection en cas de violences conjugales

Justificatif du traitement de la dette de loyer

Notification Allocation d'Éducation Enfant Handicapé (AEEH) avec dispense de recherche d'emploi pour les parents d'enfants en situation de handicap

Tout élément complémentaire permettant d'évaluer la situation

**ANNEXE : RAPPORT COMPLEMENTAIRE**