Date de la demande :

Type intervenant :

**Demande d’intervention à domicile**

**Prise en charge CAF**

**Allocataire :**

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Ville :

Téléphone : Adresse email :

**Situation administrative :**

Situation :

Activité professionnelle

Allocataire ressortissant :

CAF : N° Allocataire :

MSA : Autre (  préciser) :

N° Sécurité Sociale :

Mesure de protection tutélaire  Organisme :

Bénéficiaire CSS : Autre allocation : AAH AEEH  CSS

Titulaire ALD :

Avez-vous déjà bénéficié d’une aide à domicile antérieurement :

Avec quelle prise en charge : CAF Conseil Départemental Mutuelle  Autre

**Autre adulte vivant au foyer :**

Nom : Prénom : Date de naissance :

Lien de parenté

Activité professionnelle :

Enfants de plus de 16 non à charge au titre de l’aide à domicile (nombre) :

**Enfants à charge vivants au foyer :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de  naissance | Indications particulières |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Motif de l’intervention :**

En cas de grossesse, date prévue de la naissance :

**Attente de la famille concernant l’intervention :**

Nature de la difficulté à résoudre :

Organisation de la vie quotidienne Soutien à la vie relationnelle

Soutien à la fonction parentale Aide à la conduite scolaire

Soutien à la vie sociale Aide à l’accompagnement administratif

Soutien à la scolarité (devoirs …)

Durée de l’intervention ou nombre d’heures :

Rythme par semaine :

Horaires : Matin Après-midi Soir Peu importe

Jours souhaités : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi

Jours à exclure : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi

**Structures ou aides possibles :**

Halte-garderie REAAP Ecole Accueil périscolaire

RAM Centre social Crèche Aide aux devoirs ou à la scolarité

Autre (famille, voisins) Aucun

Avez-vous connaissance de l’existence des structures dont vous avez besoin ?

Avez-vous formulé une demande auprès de ces structures ?

Etes-vous actuellement en contact avec un travailleur social ?

De quel organisme ? :