**PRÉFET DU VAL D’OISE**

**Direction départementale de l’emploi, du travail et des solidarités**

**Pôle Politiques du Logement Social**

**Service Droit de l’usager dans le Logement**

**DEMANDE DE DIAGNOSTIC AVDL**

**Date :**

**Nom de la personne instructrice :**

**Identification du demandeur**

Nom de l’organisme :

Adresse :

Nom du référent :

Adresse mail :

Téléphone :

**Nom du bénéficiaire** :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse de domiciliation :

Composition familiale :

**N° unique de DLS**:

**Suivi social existant**

Nom de l’organisme suivant ou ayant suivi le bénéficiaire :

Nom du travailleur social :

Adresse mail :

Téléphone :

A la connaissance du demandeur, existe-t-il un rapport social ?

**Joindre systématiquement une copie du rapport social ou le solliciter au préalable auprès du travailleur social**

**Motifs de la saisine**

**Accompagnement vers le logement ?**

Perspective de proposition de logement ?

Contexte justifiant la demande de diagnostic :

**Accompagnement dans le logement ?**

Contexte justifiant la demande de diagnostic :

Cette demande de diagnostic est à transmettre à la DDETS du Val d’Oise par courriel à l’adresse suivante :

ddets-fnavdl-logement@val-doise.gouv.fr