DEMANDE D'AIDE A L'AMELIORATION DU LOGEMENT
DIAGNOSTIC DES BESOINS

COORDONNÉES DU SERVICE INSTRUCTEUR

Nom et prénom :

Qualification : ☐ AS ☐ CESF ☐ EDUCATEUR ☐ AUTRE (précisez)

INFORMATIONS SUR LE(S) DEMANDEUR(S)

Nom et Prénom :

Adresse :

Type de logement : Statut logement : ☐ Locataire ☐ Propriétaire

Nom et coordonnées du bailleurs (privé ou public) :

Le ménage bénéficie-t-il d'un accompagnement social ?

☐ Non ☐ Oui Si oui lequel ?

Le ménage adhère-t-il à la proposition d'intervention du Bricobus ? ☐ Oui ☐ Non

RAPPEL DES BESOINS / AMÉLIORATION DU LOGEMENT / ENTRETIEN DU LOGEMENT

A _____ le _____

Signature obligatoire du ou des demandeurs	Cachet du service instructeur obligatoire et visa du responsable