# **Mesure d’Insertion Sociale au Logement**

# **MIS Recherche et Maintien au logement**

**Formulaire d’Annonce**

**DEMANDEUR :**

Votre demande concerne MIS **Recherche** de logement**:**

Merci de répondre aux questions en **pages 1 et 2**

MIS **Maintien** au logement**:**

Merci de répondre aux questions en **pages 1 et 3**

**Nom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Service** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Coordonnées** **du service** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Jours atteignables  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Fonction par rapport à la personne concernée**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**PERSONNE BÉNÉFICIANT DE LA MESURE :**

**Nom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date de naissance**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Coordonnées**

Adresse Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nationalité et statut légal** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Langues parlées**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom des personnes vivant dans le ménage :**

Nom et prénom, date de naissance, filiation

1. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
2. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
3. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Mesure d’Insertion Sociale au Logement

# MIS **Recherche** de logement

Formulaire d’annonce **RECHERCHE**

**SITUATION**

1. **Problématique particulière (comportement, …) ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Usage de produits légaux ou illégaux (stupéfiant, alcool, médicaments, ... ) ? Si oui, lesquels ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **La personne est-elle passée par le dispositif cantonal d’indication addiction ? Si oui, quand ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Quelle est la description de la situation de la personne ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Quelles difficultés la personne a dans la recherche de logement ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Dans quel délai la personne doit-elle retrouver un logement ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Quels antécédents la personne a-t-elle vécus dans son précédent logement et que s’est-il passé avec son** **dernier bail à loyer ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **D’autres éléments significatifs à nommer ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Quel est votre préavis sur les besoins de la personne au niveau de l’accompagnement ?**

hebdomadairement

bimensuel

mensuel

Merci d’envoyer la demande à [mis@logement-wohnen.ch](mailto:mis@logement-wohnen.ch)

# Mesure d’Insertion Sociale au Logement

# MIS **Maintien** au logement

Formulaire d’annonce **MAINTIEN**

**SITUATION**

1. **Problématique particulière (comportement, … ) ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Usage de produits légaux ou illégaux (stupéfiant, alcool, médicaments, … ) ? Si oui, lesquels ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **La personne est-elle passée par le dispositif cantonal d’indication addiction ? Si oui, quand ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Quelle est la description de la situation de la personne ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Quelles difficultés la personne a à vivre dans son logement ? Qu’elles en sont les causes supposées ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Si la personne fait usage de produits légaux ou illégaux, estimez-vous que sa consommation est problématique dans la gestion de logement ou dans les relations avec son voisinage et/ou régie ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **D’autres éléments significatifs à nommer ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Quel est votre préavis sur les besoins de la personne au niveau de l’accompagnement ?**

hebdomadairement

bimensuel

mensuel

Merci d’envoyer la demande à [mis@logement-wohnen.ch](mailto:mis@logement-wohnen.ch)