Formulaire de candidature
Un Chez-soi d'abord Jeunes Lyon

Ce formulaire ainsi que les justificatifs demandés ci-après seront transmis par mail à l'adresse : commission.jeunes@ucsa-lyon.org

En cas d'intégration dans le dispositif Un Chez-soi d'abord Jeunes, le formulaire sera classé dans le dossier de la personne. Dans le cas contraire, il sera détruit à l'issue de la commission.

Personne concernée par la candidature

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Domiciliation : Oui ☐ Non ☐

Si oui, adresse de domiciliation :

Référent de la demande (professionnel orienteur)

Nom / prénom :

Structure :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Mesure de protection juridique éventuelle

La personne relève-t-elle d'une mesure de protection ?

Oui ☐ Non ☐

- **Si oui, préciser la mesure de protection**

Tutelle ☐ Curatelle ☐ Curatelle renforcée ☐ Autre ☐

- **Si oui, préciser le contact du mandataire judiciaire désigné**

Nom / prénom

Structure :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Critères en vue de l'orientation

Le demandeur :

1. **souhaite intégrer le dispositif** ☐Oui
2. **a entre 18 et 22 ans révolu pour l'entrée dans le dispositif** ☐Oui
3. **est en situation régulière sur le territoire français** ☐Oui
4. **est sans enfant à charge** ☐Oui
5. **est sans domicile ou en risque de le devenir ou vit en habitat de fortune/précaire** ☐Oui
6. **relève (ou pourrait relever) d'un régime de protection sociale** ☐Oui
7. **bénéficie (ou pourrait bénéficier) de ressources stables** ☐Oui
8. **présente un besoin d'accompagnement élevé (établi par le score de la grille MCAS, jointe)** ☐Oui
9. **présente un/des symptômes s'inscrivant dans le champ des « troubles psychotiques », sur la base du DSM 5 ou de la CIM-11 (modèle de certificat médical joint)** ☐Oui

Justificatifs à fournir

Le dossier doit être complété par tous les justificatifs nécessaires à la constitution du dossier, à savoir :

1. la signature par le jeune du document "Présentation du dispositif Un Chez-soi Jeunes Lyon à destination du candidat"
2. une note de situation permettant d'évaluer la situation sociale et le risque d'itinérance du candidat, effectuée par le référent de la demande
3. une copie de la CNI ou du titre de séjour en cours de validité ou un extrait d'acte de naissance ; à défaut, la déclaration de la perte des papiers d'identité
4. une attestation des droits CPAM
5. un justificatif de ressources ou une demande en cours (facultatif)
6. le questionnaire d'orientation complété (score MCAS)
7. le certificat médical à transmettre uniquement à l'un des médecins de la commission

Date :
Nom du référent de la demande :