# Coordonnées – Personne de contact

|  |  |
| --- | --- |
| Personne de contact |  |
| NOM :  | Prénom :  |
| Rue :  | N° et Boite :  |
| GSM :  | Mail : |
| Code Postal :  | Ville :  |
| Date de Naissance :  | NISS :  |
| Source de revenus : 🞐 Travail (Salarié – Indépendant) - 🞐 Chômage (CAPAC-FGTB-CSC-CGSLB) - 🞐 CPAS - 🞐 Mutuelle (………………………) - 🞐 AVIQ - 🞐 Vierge Noire 🞐 Pension alimentaire - 🞐 autres : Montant moyen mensuel des revenus du ménage : …………………. € |
| Possède un véhicule 🞐 oui - 🞐 Non |
| **Handicap** (Préciser) : %age handicap reconnu :  | **Langue parlée** : 🞐 Français 🞐 Autres : 🞐 Besoin d’un interprète |
| Adresse de relogement (le cas échéant) | 🞐 Provisoire, Date limite :🞐 Définitif |
| Rue  | N° et Boite |
| Code Postal | Ville :  |
| Demande de relogement introduite |  |
| Organisme : |
| Date du dossier : |
| Etat du dossier : |

# Composition de famille

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **NOM** | **Prénom** | **Lien** | **NISS ou Date Naissance** | **Source de Revenus** | **Handicap** | **Commentaire** |
|  |  |  |  | Oui / Non |  |  |
|  |  |  |  | Oui / Non |  |  |
|  |  |  |  | Oui / Non |  |  |
|  |  |  |  | Oui / Non |  |  |
|  |  |  |  | Oui / Non |  |  |

# Situation de la famille

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Habitation et assurance

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞐 Propriétaire | 🞐 Locataire :  | 🞐 Privé🞐 Société de logement :  | 🞐 Usufruitier |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom | Expert | Contre-Expert | Dossier ok /Indemnisé ? |
| 🞐 Assurance Bâtiment |  |  |  |  |
| 🞐 Assurance Contenu |  |  |  |  |
| 🞐 Fond des calamité  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pièces | Etat | Travaux à réaliser | Devis reçu ? | Date travaux prévue ? |
| **Cuisine** | 1 - Bon état 2 - Partiellement utilisable 3 - Inutilisable |  | 🞐 Oui 🞐 Non 🞐 En attente |  |
| **Salon** | 1 - Bon état 2 - Partiellement utilisable 3 - Inutilisable |  | 🞐 Oui 🞐 Non 🞐 En attente |  |
| **Salle de bain** | 1 - Bon état 2 - Partiellement utilisable 3 - Inutilisable |  | 🞐 Oui 🞐 Non 🞐 En attente |  |
| **Buanderie** | 1 - Bon état 2 - Partiellement utilisable 3 - Inutilisable |  | 🞐 Oui 🞐 Non 🞐 En attente |  |
| **Chambre 1** | 1 - Bon état 2 - Partiellement utilisable 3 - Inutilisable |  | 🞐 Oui 🞐 Non 🞐 En attente |  |
| **Chambre 2** | 1 - Bon état 2 - Partiellement utilisable 3 - Inutilisable |  | 🞐 Oui 🞐 Non 🞐 En attente |  |
| **CAVES** | 1 - Bon état 2 - Partiellement utilisable 3 - Inutilisable |  | 🞐 Oui 🞐 Non 🞐 En attente |  |
| **GARAGE** | 1 - Bon état 2 - Partiellement utilisable 3 - Inutilisable |  | 🞐 Oui 🞐 Non 🞐 En attente |  |
| **EXTERIEUR (Jardins et dépendance)** | 1 - Bon état 2 - Partiellement utilisable 3 - Inutilisable |  | 🞐 Oui 🞐 Non 🞐 En attente |  |
| **Chauffage** : 🞐 Mazout🞐 Gaz🞐 Pellet🞐 Electrique | 1 - Bon état 2 - Partiellement utilisable 3 - Inutilisable |  | 🞐 Oui 🞐 Non 🞐 En attente |  |

# Besoins

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Travaux |  |  |  |
| Assainissement | 🞐 Nombre de pièces :  |  |  |
| Autres à préciser :  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Petit Matériel et outillages (si bricoleur) |  |  |
| Visseuse |  |  |  |
| Perceuse |  |  |  |
| Burineuse |  |  |  |
| Marteau |  |  |  |
| Tournevis |  |  |  |
| Clés plates |  |  |  |
| Autres à préciser :  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Matériaux (à préciser)  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Electroménagers |  |  |  |
| Frigo | 🞐 |  |  |
| Congélateur | 🞐 |  |  |
| Four | 🞐  |  |  |
| Micro-Ondes | 🞐  |  |  |
| Cafetière | 🞐  |  |  |
| Lave-Vaisselle | 🞐  |  |  |
| Machine à laver | 🞐  |  |  |
| Séchoir | 🞐  |  |  |
| Gaufrier | 🞐  |  |  |
| Raclette | 🞐  |  |  |
| Fondue | 🞐  |  |  |
| Autres (à préciser)  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| HIFI & autres |  |  |  |
| Télévision | 🞐  |  |  |
| Téléphone fixe | 🞐  |  |  |
| Chaine Hifi | 🞐  |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Meubles et Décorations |  |  |  |
| Lits adultes | 🞐 préciser dimensions |  |  |
| Lits enfants | 🞐 préciser dimensions |  |  |
| Canapé/Fauteuil | 🞐 préciser dimensions |  |  |
| Table | 🞐 préciser dimensions |  |  |
| Chaises | 🞐  |  |  |
| Lampes de table | 🞐 |  |  |
| Luminaires | 🞐 |  |  |
| Décoration Classique | 🞐 |  |  |
| Décorations Noel | 🞐 |  |  |
| Garde-Robe/Rangement | 🞐 préciser dimensions |  |  |
| Autres à préciser : |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Chauffage et énergie |  |  |  |
| Chauffage | 🞐 Chauffage d'appoint |  |  |
| Chauffage | 🞐 Chaudière/Chauffage |  |  |
| Energie aide au paiement | A déjà introduit une demande au CPAS : 🞐 oui - 🞐 NonA fait une demande d’intervention auprès de Resa : 🞐 oui - 🞐 Non |
| Energie aide au paiement | 🞐 Gaz |  |  |
| Energie aide au paiement  | 🞐 Electricité |  |  |
| Energie aide au paiement  | 🞐 Mazout |  |  |
| Energie aide au paiement | 🞐 Pellets |  |  |
| Linge de maison |  |  |  |
| Draps | 🞐 Taille :  |  |  |
| House de couette | 🞐 Taille :  |  |  |
| Couvertures | 🞐 Taille :  |  |  |
| Couettes | 🞐  |  |  |
| Oreillers | 🞐  |  |  |
| Plaids | 🞐  |  |  |
| Essuie de vaisselle | 🞐  |  |  |
| Essuies de bain | 🞐  |  |  |
| Torchons | 🞐  |  |  |
| Autres à préciser :  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Produits entretien | 🞐 |  |  |
|  |  |  |  |
| Cuisine |  |  |  |
| Casseroles | 🞐 |  |  |
| Batterie de cuisine | 🞐 |  |  |
| Ustensiles | 🞐 |  |  |
| Assiettes | 🞐 |  |  |
| Couverts | 🞐 |  |  |
| Plats | 🞐 |  |  |
| Bol | 🞐 |  |  |
| Tasses | 🞐 |  |  |
| Verres | 🞐 |  |  |
| Autres à préciser :  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alimentaire |  |  |  |
| Adulte | Adulte |  |  |
| Bébé | Bébé |  |  |
| Animaux | 🞐 Chats (Nombre : …….)🞐 Chiens (Nombre : …….)🞐 autres à préciser :  |  |  |
|  |  |  |  |
| Administratif |  |  |  |
| Avocats | 🞐 |  |  |
| Experts/Contre-Expert | 🞐 |  |  |
| Autres à préciser |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Soins |  |  |  |
| Soutien Psycho | 🞐 suivi🞐 à faire suivre |  |  |
| Maladie Chronique | 🞐 préciser :  |  |  |
| Soins Conséquences inondations | 🞐 préciser : |  |  |
| Autres à préciser :  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Transports |  |  |  |
| Besoins médicaux | 🞐 |  |  |
| Vers centre de dons | 🞐 |  |  |
| Autres | 🞐 |  |  |
|  |  |  |  |
| Vêtements |  |  |  |
| Homme | 🞐 Taille :  |  |  |
| Femme | 🞐 Taille :  |  |  |
| Garçon | 🞐 Taille :  |  |  |
| Fillette | 🞐 Taille :  |  |  |
| Chaussures Homme | 🞐 Taille :  |  |  |
| Chaussures Homme | 🞐 Taille :  |  |  |
| Chaussures Enfant | 🞐 Taille :  |  |  |
| Chaussures Bébé | 🞐 Taille :  |  |  |
|  |  |  |  |
| Enfants |  |  |  |
| Jeux | 🞐 Age :  |  |  |
| Livre | 🞐 Age :  |  |  |
| Jouets | 🞐 Age :  |  |  |
| Fourniture Scolaire | 🞐 Age :  |  |  |
|  |  |  |  |
| Produits d'hygiène corporelle |  |  |
| Homme | 🞐 |  |  |
| Femme | 🞐 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autres demandes particulières |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ange-Gardien**  | **Protégé** |
| NOM : Prénom : | Certifié sincère et Véritable |
| Fait le :  |  |
| Signature de l’Ange-Gardien | Signature du protégé |

En signant ce document, les parties acceptent explicitement les conditions du Règlement de Gestion et Protection des Données disponible sur [www.cotesolidarite/Rgpd](http://www.cotesolidarite/Rgpd).

|  |  |
| --- | --- |
| **Encodé le :**  |  |