**Fiche de liaison-partenaires prescripteurs**

Avant toute orientation veuillez, s’il vous plaît :

* **Vérifier que le (la) candidat(e) est domicilié(e) en Seine-Saint-Denis**
* **présenter au (à la) candidat(e) la fiche de poste (tâches, horaires, prérequis…)**
* **lui expliquer les principes d’un chantier d’insertion (CDDI de 26 heures sur 12 mois, accompagnement et démarches obligatoires, sur et hors temps de travail…),**
* **vérifier la disponibilité horaire du (de la) candidat(e)**.

*Afin que le parcours sur notre structure soit pertinent pour le (la) candidat(e), nous souhaitons que le prescripteur s’engage à participer au suivi commun de la personne proposée, tout au long du parcours sur notre chantier d’insertion.*

**Joindre un CV et la fiche régionale IAE (délivrée par Pôle Emploi, Cap Emploi, Mision Locale) à la fiche de liaison, ci-dessous, intégralement complétée**

*A envoyer à* ***Mme Céline AUGELET*** *(07 83 19 42 65),*

***Coordinatrice***

*à l’adresse suivante :*

[***initiatives.solidaires. ca@hotmail.fr***](mailto:initiatives.solidaires. ca@hotmail.fr)

**Fiche de liaison-partenaires prescripteurs**

* ***Partenaire / prescripteur :***

***Nom et adresse de la structure :***

***Nom et prénom du référent :***

*Téléphone fixe et/ou portable :*

*Fax :   Email :*

*Date du début de suivi :    Type de suivi :*

*Date prévisionnelle de la fin du suivi:*

*Si la fin de cet accompagnement est antérieure à la fin du chantier d’insertion, un relais est-il prévu ? Si oui, vers qui ?*

***Autres référents et suivis identifiés****: (merci de préciser le type de suivi et les coordonnées)*

* ***Candidat(e) :***

***NOM et prénom :***

***Sexe :*** 🞎 M 🞎 F

***Téléphone*** (fixe et portable)***:***

***Mail :***

***Date de naissance et âge :***

***Lieu de naissance (ville et pays) :***

***Nationalité :***

***Nature et validité du titre de séjour :***

***Numéro de sécurité sociale :***

* ***Adresse et logement :***

***Adresse de domiciliation :***

***Adresse de domiciliation si différente :***

***Type de logement/hébergement :***

🞎 Locataire 🞎 Hébergé chez parents/enfants 🞎 Hôtel 🞎Résidence sociale/foyer 🞎 Autre (merci de préciser) :

***Quartier ZUS :*** 🞎 OUI 🞎NON

***Quartier CUCS :*** 🞎 OUI 🞎 NON

* ***Situation familiale :***

🞎 Marié(e) 🞎 célibataire 🞎 divorcé(e) 🞎 autre (préciser) :

***Enfants*** *(préciser nombre et âges) :*

* ***Santé et couverture médicale :***

🞎 AME 🞎 CMU 🞎 CMU C 🞎 Mutuelle

***Dates de fin de prises en charge :***

***Reconnaissance TH :*** 🞎 OUI 🞎 NON

***Demande de reconnaissance en cours ou prévue :*** 🞎 OUI 🞎 NON

***Suivi ou traitement médical :*** 🞎 OUI 🞎 NON

***Si oui, préciser :***

* ***Ressources***

Préciser le montant et la nature :

**🞎 RSA (socle ou activité ?):**

🞎 AL/APL :

🞎 ARE (jusqu’à quand ?) :

🞎 ASS :

🞎 Salaires :

🞎 AAH:

🞎 Autre (précisez, y compris ressources familiales ?):

***Dettes*** *(préciser nature/montant) :*

**N° Allocataire CAF :**

* ***Situation du (de la) candidat(e) face à l’emploi :***

***Inscription à Pôle Emploi :*** 🞎OUI  🞎 NON

***Identifiant Pôle Emploi :***

***Inscrit à Pôle Emploi depuis :***

🞎 Moins de 6 mois 🞎 6 à 12 mois

🞎 12 à 24 mois 🞎 plus de 24 mois

***Durée d’inactivité :***

🞎Moins de 6 mois 🞎 6 à 12 mois

🞎 12 à 24 mois 🞎 plus de 24 mois

***Niveau de scolarité*** (Merci de préciser si scolarité effectuée en France ou à l’étranger, en Français ou dans une autre langue, la dernière classe fréquentée…)***:***

***Formations effectuées, en cours ou prévues, diplômes préparés ou obtenus*** *(Merci de préciser le pays, l’année…) :*

***Maîtrise du français*** (préciser le niveau oral, en lecture et en écriture)***:***

***Permis de conduire :*** 🞎 OUI 🞎 NON

* Catégorie :
* Date et lieu d'obtention :
* Validation si le permis est étranger : 🞎 oui       🞎 non
* Date de validation :
* Pratique régulière de la conduite :   🞎 oui      🞎 non

***Le candidat a-t-il un projet professionnel ?*** *(Préciser lequel) :*

* ***Objectifs de l’orientation vers le chantier d’insertion Initiatives Solidaires***

***Préciser les actions préalablement mises en œuvre pour l’insertion professionnelle*** (recherches engagées, stages effectués, niveau d’autonomie au TRE, dernières expériences…) :

***Objectifs de l’orientation sur le chantier d’insertion et freins rencontrés par le (la) candidat(e) :***

***Contrainte horaire/disponibilités du (de la) candidat(e) :***

***Sur quel poste la candidature porte-t-elle ?*** *Si plusieurs réponses, merci de les classer par ordre de préférence.*

🞎 Employé polyvalent d’hôtellerie

🞎 Employé polyvalent de restauration

🞎 Employé polyvalent revalorisation-transformation