



Direction de l'Autonomie
Service Tarification contrôle
6 Boulevard Limbert
84000 AVIGNON
Tel : 04.90.16.18.08
Courriel : accueil.familial.adultes@vaucluse.fr

**DEMANDE D'AGREMENT
D'ACCUEIL FAMILIAL**

Première demande Renouvellement

I - INFORMATIONS SUR LES ACCUEILLANTS

Déterminez-vous déjà un agrément (social, thérapeutique ou assistant maternel) ? Si oui lequel ?

.....
.....

1) DEMANDEUR :

NOM :

Prénoms :

Adresse complète :

.....
.....
.....

n ° téléphone fixe : **n ° téléphone portable :**

Adresse mail :

Date et lieu de naissance :

Situation familialedivorcé(e) veuf(ve) vie maritale pacs  Cochez la case correspondante.**2) - COMPOSITION DE LA FAMILLE (y compris ce qui ne vivent pas au domicile)**

NOM PRENOM	AGE	QUALITE (enfants, tante, grand-mère, proches ...)	SITUATION (scolarité ou profession)	RESIDE AU DOMICILE
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

II - SITUATION ET EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

1) SITUATION PROFESSIONNELLE

Précisez votre activité professionnelle actuelle :

En activité demandeur d'emploi autres :

Si vous êtes en activité :

Activité professionnelle :

.....
.....
.....

Lieu de travail :

.....
.....

2) FORMATION ET EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Niveau de scolarité / Diplômes et dates :

.....
.....
.....
.....

Autres formations professionnelles ou à titre personnel :

.....
.....
.....
.....

Expérience professionnelle antérieure (dates, employeurs) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Expérience professionnelle auprès des personnes âgées et / ou en situation de handicap :

.....
.....
.....
.....
.....

3) CONJOINT, AUTRE MEMBRE DU COUPLE (*si celui-ci réside au domicile) :

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Activité professionnelle :
.....
.....

Lieu de travail :

Niveau de scolarité / Diplômes :
.....
.....
.....

Autres formations professionnelles ou à titre personnel :
.....
.....
.....
.....

Expérience professionnelle antérieure (dates, employeurs) :
.....
.....
.....

Demande t-il également à être agréé accueillant familial en vue d'un accueil de couple ?

oui

non

III - AGREMENT ACCUEILLANT FAMILIAL

1) Type d'accueil souhaité (maximum 3 personnes par foyer) :
(Homme, femme, couple à préciser)

1) Nombre Personne Agées :
Pourquoi ?

.....
.....
.....
.....

2) Nombre Personne en situation de handicap :
Pourquoi ?

.....
.....
.....
.....

3) Modalités d'agrément :

- Permanent

- Temporaire

2) Comment avez-vous connu cette profession :

.....
.....
.....
.....
.....

3) Pourquoi souhaitez-vous devenir accueillant familial :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4) Quelles sont les qualités qui vous semblent essentielles pour l'exercice de cette profession :

.....
.....
.....
.....

5) Comment envisagez-vous le quotidien avec la ou les personne(s) accueillie(s) :

.....
.....
.....
.....

6) Quelles seront selon vous les conséquences sur l'organisation actuelle (habitat, disponibilité, remplacement) :

.....
.....
.....
.....
.....

7) Activités et goûts personnels, obligations et contraintes : (individuelles, collectives sur le lieu de résidence ou à l'extérieur, fréquence....)

.....
.....
.....
.....

8) Avez-vous parlé de votre projet à votre conjoint et vos enfants :

oui non

9) Disposez-vous d'un véhicule personnel ou collectif dans lequel vous envisagez de transporter les personnes accueillies (précisez) :

.....
.....
.....
.....

IV) CONDITIONS MATERIELLES

1) Logement :

Etes-vous :

Propriétaire

Locataire

Maison individuelle

Appartement

Surface habitable :

Etage :

Ascenseur oui

non

Disposez-vous d'une ou (des) chambre(s) réservée(s) pour les personnes accueillies :
(Précisez le nombre de m2)

oui

non

.....
.....
.....
.....

2) Sécurité :

Les appareils de chauffage à combustible ont-ils fait l'objet d'une vérification depuis moins d'un an ? (la production des certificats d'entretien annuels vous sera demandée)

oui

non

Disposez-vous d'un forage et utilisez-vous l'eau à des fins de consommation humaine?
(une analyse d'eau vous sera demandée)

oui

non

Si votre lieu d'exercice est pourvu d'une piscine privative non close dont le bassin est totalement ou partiellement enterré, la piscine est-elle équipée d'un dispositif de sécurité normalisé afin de prévenir des risques de noyade ?

oui

non

Des animaux sont-ils présents à votre domicile ?

oui non

Précisez la race :

Possédez-vous des armes à feu ?

oui non

Nom, prénom
du responsable de l'accueil

.....
.....

Signature :

Nom, prénom
du second responsable
de l'accueil

.....
.....

Signature :

A

Le

DIRECTION DE L'AUTONOMIE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
(à compléter par le responsable d'accueil)

Je, soussigné(e),

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Adresse :
.....

Atteste sur l'honneur que :

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Adresse :
.....

Numéro de téléphone :

Assurera mon remplacement pour les périodes durant lesquelles l'accueil pourrait être interrompu.

Cette personne a-t-elle déjà suivie une formation aux gestes de 1ers secours

Oui en quelle année ?..... non

Fait àle

Signature

DIRECTION DE L'AUTONOMIE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
(à compléter par le responsable d'accueil)

Je, soussigné(e),

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Adresse :
.....

Atteste sur l'honneur qu'une chambre d'au moins 9 m2 habitable est mise à la disposition de la personne accueillie :

Fait àle

Signature

DIRECTION DE L'AUTONOMIE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
(à compléter par la personne remplaçante)
d'accueil familial PA PH

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Adresse :
.....

Numéro de téléphone :

M'engage à suivre une journée annuelle de formation initiale consacrée :

- à la responsabilité dans la continuité d'un accueil familial,
- aux connaissances relatives aux personnes accueillies.

Fait àle

Signature

DIRECTION DE L'AUTONOMIE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
(à compléter par la personne accueillante familiale)

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Adresse :
.....

Numéro de téléphone :

M'engage à suivre la formation obligatoire organisée par le Conseil départemental

Fait àle

Signature

DIRECTION DE L'AUTONOMIE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
(à compléter par le responsable d'accueil familial PA PH)

Je, soussigné(e),

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Numéro de téléphone :

Autorise le suivi social et médico-social des personnes accueillies notamment au moyen de visites sur place par les personnels du Conseil départemental en charge de l'accueil familial.

Fait àle

Signature

DIRECTION DE L'AUTONOMIE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
(à compléter par la personne accueillante familiale)

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Adresse :
.....

Numéro de téléphone :

Atteste sur l'honneur ne pas avoir déposé de dossier auprès de la commission de surendettement de la Banque de France en vue de l'élaboration d'un plan de redressement ou ne pas bénéficier d'un tel plan au moment de la demande d'agrément.

Fait àle

Signature

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné(e), Docteur

.....

certifie que l'état de santé de M. / Mme :

né(e) le

ne contre-indique pas l'accueil à temps plein de personnes âgées ou de personnes handicapées à son domicile.

Fait le

Cachet et signature

Comment va se dérouler la procédure d'agrément

1- Dossier ci-joint à remplir et signé.

2 - Si votre dossier est complet, vous serez convoqué au Pôle Solidarité du Conseil départemental pour un entretien administratif. A partir de la date du courrier de convocation à cet entretien le département dispose de 4 mois pour instruire votre demande.

3 - En cas de dossier incomplet, le département vous demandera de le compléter dans un délai d'un mois.

4 - Une évaluation médico-sociale sera effectuée par les services du département afin d'apprécier les conditions d'accueils conformément au référentiel d'agrément (décret 2016-1785 du 19 décembre 2016).

5 - Une réponse écrite vous sera transmise à l'issu de l'évaluation.

6 - Si vous obtenez l'agrément un arrêté d'agrément, précisant le cadre de votre accueil, vous sera délivré.



Direction de l'Autonomie
Service Tarification contrôle
6 Boulevard Limbert
84000 AVIGNON
Tel : 04.90.16.18.08
Courriel : accueil.familial.adultes@vaucluse.fr

Première demande d'agrément ou de renouvellement d'accueil familial

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

DOSSIER ADMINISTRATIF

Documents à remplir et à signer

- Le formulaire de demande.
- Les attestations concernant votre remplacement signé par les deux personnes remplaçantes.
- L'attestation sur l'honneur de la mise à disposition d'une chambre pour la personne accueillie d'une superficie habitable d'au moins 9 m².
- Les attestations sur l'honneur des personnes remplaçantes s'engageant à suivre la formation organisée par le Conseil départemental.
- L'attestation sur l'honneur de l'accueillant familial s'engageant à suivre la formation obligatoire organisée par le Conseil départemental.
- L'attestation sur l'honneur permettant le suivi médico-social des personnes accueillies par des visites du personnel du département au domicile.
- L'attestation sur l'honneur de non surendettement.
- Un certificat médical de non contre-indication pour accueillir une personne âgée ou adulte handicapée.

PIECES A JOINDRE

- La photocopie du livret de famille.
- Justificatifs d'agrément divers (assistante maternelle, assistante familiale thérapeutique...).

DOCUMENTS CONCERNANT LES RESSOURCES

- Fiches de salaires du couple.
- Avis d'imposition.
- Pension retraite.
- Indemnités journalières.

*vous percevez des aides ? oui non

(Allocations familiales, logement, chômage, pension invalidité, RSA, AAH...)

Fournir les justificatifs

DOCUMENTS CONCERNANT LES CHARGES ET LE LOGEMENT

- Facture d'eau.
- Facture électricité ou fournisseurs d'énergie.
- Justificatif crédit consommation.
- Assurance habitation.
- Responsabilité civile.
- Certificat d'entretien d'un appareil fixe de chauffage susceptible de produire des intoxications par monoxyde de carbone.
- Un plan du logement.
- Un certificat analyse d'eau potable seulement si vous avez un forage et que vous utilisez l'eau à des fins de consommation humaine.

Si vous êtes propriétaires :

- Taxes foncières.
- Taxes d'habitation.
- Echancier crédit immobilier.

Si vous êtes locataires :

- Taxe d'habitation.
- Autorisation d'activité professionnelle par le propriétaire.
- Justificatifs de paiement des loyers.