

LOGO STRUCTURE

Accompagnement pour élaborer votre projet personnalisé pour le logement

Concernant (prénom, NOM) (le cas échéant : conjoint ou concubin (prénom NOM))

Mis en place du [date effet le] au [date jusqu'au]

Nom du professionnel intervenant

☐ première demande ☐ renouvellement (préciser dates : du/...../20.... Au//20.....)

L'Accompagnement Social Lié au Logement (ASLL) vise à chercher des solutions ensemble pour votre projet logement.				
Objectifs spécifiques « Je souhaite ».....	Les actions à entreprendre ensemble		Echéances	BILAN à 6 mois
Démarrage Date : Votre nom et signature Nom et signature du travailleur social Nom et signature du responsable structure				Orientation à l'issu du bilan
Bilan Date : Votre nom et signature Nom et signature du travailleur social Nom et signature du responsable structure				
				(si renouvellement, remplir une nouvelle fiche objectifs)

