



**Liberté • Égalité • Fraternité**  
**RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**

Le Préfet du Nord

**Direction Départementale de la Cohésion Sociale  
du Nord -  
Mission Urgence Sociale Hébergement et Insertion**

Affaire suivie par :

Abdelkader HARIZI / Amélie BOUSSAHEL

Tél. : 03.20.18.34.97 / 03.20.18.33.59

Fax : 03.20.18.34.15

Mail : abdelkader.harizi@nord.gouv.fr / amelie.boussahel@nord.gouv.fr

## **Rapport d'activité type de domiciliation**

Réf : - Loi n°2007-290 du 5 mars 2007 instituant le droit au logement opposable et portant diverses mesures en faveur de la cohésion sociale, notamment son article 51 ;

- articles L.264-1 à L. 264-9 du Code de l'Action Sociale et des Familles ;
- article L 261-2-1 du Code de la Sécurité Sociale ;
- Décrets n°2007-893 du 15 mai 2007 et n° 2007-1124 du 20 juillet 2007 relatifs à la domiciliation des personnes sans domicile stable ;
- Circulaire N° DGAS/MAS/2008/70 du 25 février 2008 relative à la domiciliation des personnes sans domicile stable.

### **CONSIGNES DE REMPLISSAGE**

Si l'organisme n'a pas de domiciliation en cours, renvoyer le rapport d'activité en indiquant : « Néant »

**NOUS VOUS DEMANDONS DE BIEN VOULOIR REpondre A TOUTES LES QUESTIONS.**

***(si vous n'avez pas la possibilité de répondre à toutes les questions, indiquez « nsp »)***

Nous vous conseillons si tel **ne pouvait être le cas, d'instaurer un suivi des indicateurs de ce rapport d'activité type dont le retour vous sera demandé chaque année.**

En cas de difficultés pour compléter le rapport d'activité, vous pouvez adresser vos questions aux adresses mail suivantes : abdelkader.harizi@nord.gouv.fr ; amelie.boussahel@nord.gouv.fr ;

[DDCS-MUSHI@nord.gouv.fr](mailto:DDCS-MUSHI@nord.gouv.fr)

**Ce rapport a vocation à être complété tous les ans sans qu'il soit nécessaire que les services des l'Etat le transmettent.**

**Conformément aux textes précités, le présent rapport d'activité dûment complété doit être transmis chaque année, avant le 31 janvier, par mail et/ou à l'adresse postale suivante :**

Direction départementale de la cohésion sociale du Nord

Mission Urgence Sociale Hébergement et Insertion

Cité Administrative - 175, rue Gustave Delory BP 82008, 59011 LILLE cedex.

Raison Sociale de l'Organisme :

Adresse :

Mail :

N°Tel/Fax :

Personne référente nom :

coordonnées tél :

email :

I) **DONNEES D'ACTIVITE DU 01<sup>ER</sup> JANVIER AU 31 DECEMBRE DE L'ANNEE ECOULEE**

**VOUS VEILLEREZ ICI À RENSEIGNER LES DONNEES ENREGISTREES DU 01<sup>ER</sup> JANVIER AU 31 DECEMBRE DE L'ANNEE ECOULEE.**

**NOUS VOUS PRIONS DE PORTER ATTENTION A LA COHERENCE DES DONNEES.**

**Ainsi, les données indiquées en :  
A1 doivent être égales à A2+A3**

**A) nombre de demandes d'élections de domiciliation reçues au cours de l'année écoulée**

En nombre de demandes	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**A1) Parmi le nombre de demandes d'élections de domiciliation reçues au cours de l'année écoulée, combien ont été acceptées**

En nombre d'attestations délivrées	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**A2) Parmi le nombre de demandes d'élections de domiciliation acceptées au cours de l'année écoulée, combien concernaient une attestation classique**

En nombre d'attestations délivrées	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**A3) Parmi le nombre de demandes d'élections de domiciliation acceptées au cours de l'année écoulée, combien concernaient une attestation spécifique** (*permettant ouverture des droits à l'AME ; concerne les personnes sans titre de séjour présentes en France depuis plus de trois mois*)

En nombre d'attestations délivrées	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**A4) Parmi le nombre de demandes d'élections de domiciliation reçues au cours de l'année écoulée, combien ont été refusées**

En nombre de demandes	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**Veillez indiquer les principaux motifs de refus : (cochez la ou les cases correspondante(s))**

- Saturation des locaux
- Manque de personnel
- Le demandeur n'était pas rattaché à la commune
- Autres. Précisez : .....

**B) Pendant la période du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre de l'année écoulée, combien d'élections de domiciliation ont été radiées**

<b>En nombre d'attestations</b>	<b>En nombre de ménages</b>	<b>En nombre de personnes</b>

Veillez indiquer les principaux motifs de radiation :

Aucun passage pendant plus de trois mois

Autres. Précisez :

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

**II) DONNEES D'ACTIVITE A LA DATE DU 31 DECEMBRE DE L'ANNEE ECOULEE**

**VOUS VEILLEREZ ICI À RENSEIGNER LES DONNEES ENREGISTREES A LA DATE DU 31 DECEMBRE DE L'ANNEE ECOULEE. NOUS VOUS PRIONS DE PORTER ATTENTION A LA COHERENCE DES DONNEES.**

**Ainsi, les données indiquées en :  
A doivent être égales à A1+A2**

**IMPORTANT :** Les **domiciliations actives** concernent les domiciliés qui passent régulièrement retirer leur courrier - au moins tous les 3 mois - sauf pour raisons professionnelles ou de santé. Dans le cas contraire ; la domiciliation doit être résiliée (article D.624-3 du CASF).  
Les organismes agréés doivent tenir un enregistrement des visites.

**A) nombre de demandes d'élections de domiciliation actives à la date du 31 décembre de l'année écoulée**

En nombre de demandes	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**A1) Parmi le nombre de demandes d'élections de domiciliation actives à la date du 31 décembre de l'année écoulée, combien concernaient une attestation classique**

En nombre d'attestations	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**A2) Parmi le nombre de demandes d'élections de domiciliation actives à la date du 31 décembre de l'année écoulée, combien concernaient une attestation spécifique (permettant ouverture des droits à l'AME Concerne les personnes sans titre de séjour présentes en France depuis plus de trois mois)**

En nombre d'attestations	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**III) TYPOLOGIE DES PUBLICS DOMICILIÉS A LA DATE DU 31 DECEMBRE DE L'ANNEE ECOULEE**

**VOUS VEILLEREZ ICI A RENSEIGNER LES DONNEES ENREGISTREES A LA DATE DU 31 DECEMBRE DE L'ANNEE ECOULEE.**

**NOUS VOUS PRIONS DE PORTER ATTENTION À LA COHERENCE DES DONNEES.**

**Ainsi les données indiquées en A doivent être égales à E + F+ G + H**

**A) Parmi les attestations actives à la date du 31 décembre de l'année écoulée, combien concernaient :**

- des hommes isolés : .....
- des femmes isolées : .....
- des familles : .....

**B) Parmi les attestations actives à la date du 31 décembre de l'année écoulée, combien concernaient un ménage ayant un lien avec la commune**

En nombre d'attestations	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**C) Parmi les attestations actives à la date du 31 décembre de l'année écoulée, combien concernaient un ménage n'ayant pas de lien avec la commune**

En nombre d'attestations	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**D) Parmi les attestations actives à la date du 31 décembre de l'année écoulée : combien concernaient un ménage hébergé de façon stable (soit depuis plus de six mois)**

En nombre d'attestations	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**E) Parmi les attestations actives à la date du 31 décembre de l'année écoulée : combien concernaient un ménage hébergé de façon non stable en hébergement d'urgence**

En nombre d'attestations	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**F) Parmi les attestations actives à la date du 31 décembre de l'année écoulée : combien concernaient un ménage hébergé chez un tiers**

En nombre d'attestations	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**G) Parmi les attestations actives à la date du 31 décembre de l'année écoulée : combien concernaient un ménage issu de la communauté gens du voyage**

En nombre d'attestations	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**H) Parmi les attestations actives à la date du 31 décembre de l'année écoulée : combien concernaient un ménage « autre » que a, b, c, d, e, f, g. Veuillez précisez « autre » :**

.....

En nombre d'attestations	En nombre de ménages	En nombre de personnes

**IV) MOYENS MATERIELS OU HUMAIN DONT DISPOSE L'ORGANISME POUR EFFECTUER SON ACTIVITE**

**Locaux dédiés (indiquez un bref descriptif et la superficie en m<sup>2</sup>) :**

.....

**Nombre de personnels en ETP :** .....

**Nombre de bénévoles :** .....

**Prestations fournies :**

- Accueil
- Gestion du courrier
- Entretiens d'accueil
- Lecture du courrier
- Autres. Précisez :

.....

**V) Conclusion**

Observations diverses et difficultés rencontrées **dans le cadre de la mission :**