Fonds d'aide aux Jeunes/Brest métropole

Service instructeur : .....

Nom du référent : .....

BÉNÉFICIAIRE

Date |__|__|__|__|__|__|

Monsieur ☐ Mademoiselle ☐ Madame ☐

NOM : .....

Prénom : ..... Date de naissance |__|__|__|__|__|__|

Adresse : .....

.....

AIDE SOLLICITÉE

☐ **Allocation Projet jeunes sollicitée pour une période de :** .....
pour un montant de .....€ ☐ **Renouvellement**

☐ **Aide ponctuelle** *(indiquer nature de l'aide)* **:** .....
pour un montant de .....€ ☐ **Aide en urgence**

☐ **Aide au permis de conduire**
pour un montant de .....€

Dispositifs activés à la demande	Motif de non activation
☐ **CIVIS Allocation interstitielle** Montant sollicité : ..... €	.....
☐ **CIVIS Formation** Montant CNASEA : ..... € Montant ASSEDIC : ..... €	.....
☐ **Permis à 1 €** ☐ **Passeport Loisirs** ☐ **Autre** *(CJM, RMI ou ayant droit, FSL, Locapass, etc.)* **:**	.....

Place de l'allocation sollicitée : Allocation Projet jeunes sollicitée pour une période de .....
pour un montant de .....€

☐ En complément de l'allocation CIVIS perçue.

☐ Pour prendre la suite d'une allocation CIVIS arrivée à l'échéance le |__|__|__|__|__|__|

☐ En l'attente de l'allocation CIVIS qui a été sollicitée auprès du CNASEA le |__|__|__|__|__|__|
pour un montant de ..... €, l'allocation devrait être versée le |__|__|__|__|__|__|

☐ En attente d'une autre rémunération, préciser : .....

TYPES ET NIVEAUX D'ACCOMPAGNEMENT

Niveau d'accompagnement	Accompagnement Projet professionnel	Accompagnement Projet social et professionnel	Accompagnement Projet social
Renforcé *(guidance)*	☐	☐	☐
Intermédiaire *(accompagnement, «être à côté»)*	☐	☐	☐
Ponctuel *(suivi, «être derrière»)*	☐	☐	☐

☐ **Non déterminé** à ce jour

EXPOSÉ DU PROJET

1) VOTRE PROJET

.....

.....

.....

.....

2) LE CONTRAT

OBJECTIFS CONTRACTUALISÉS AVEC LE RÉFÉRENT :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROCHAINES ETAPES À ENTREPRENDRE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OBJECTIFS FIXÉS LORS DE LA PRÉCÉDENTE DEMANDE *(Rappel)* **:**

.....

.....

.....

.....

.....

Votre signature : | Signature du référent :

3) ARGUMENTATION DU RÉFÉRENT / NATURE DE L'AIDE SOLLICITÉE *(Montant, Durée, Pour faire quoi)* :

Indiquer les points-clefs susceptibles de préciser où en est le jeune dans son parcours *(dates, événements majeurs)* et en quoi l'aide sollicitée va pouvoir constituer un levier d'insertion

.....

.....

.....

.....

.....

AIDE AU PERMIS :

CHARGES	PRODUITS
Devis Permis de conduire : ..... €	**Apport familial :** ..... € *modalités de versement* .....
	Apport personnel : ..... € *modalités de versement* .....
	Aides publiques : ..... € *(préciser les dates d'accord)*
	..... : |__|__|__|__|__|__|
	..... : |__|__|__|__|__|__|
	..... : |__|__|__|__|__|__|
	Aide au permis : ..... €
TOTAL : ..... €	**TOTAL :** ..... €

4) DATE PRÉVUE POUR UN PROCHAIN BILAN AVEC LE JEUNE : \|__\|__\|__\|__\|__\|__\|