RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

cerfa
N° 17564*01

Formulaire de demande d'agrément d'accueillant familial

Ce document est émis par le Ministère chargé des Personnes âgées et des Personnes handicapées

Nous vous invitons à lire attentivement la notice **correspondante** avant de remplir ce formulaire.

Cadre réservé à l'administration
(ne rien remplir dans ce cadre)

N° de dossier

Date de réception du dossier
__ __ / __ __ / __ __ __ __

Suite donnée à la demande

☐ Première demande
☐ Renouvellement
☐ Demande présentée à titre individuel
☐ Demande présentée par un couple

ⓘ En cas de demande d'agrément de couple, nature du lien entre les demandeurs (parenté, colocation, autre...)

1 Demandeur - votre identité et votre situation

1.1 Quelle est votre identité ?

Nom

Nom d'usage (exemple : nom marital)

Prénom

Date de naissance
__ __ / __ __ / __ __ __ __

Commune ou ville de naissance[1]

Département de naissance

Pays de naissance

Nationalité

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Nom de naissance et prénom(s) du père[2]

Nom de naissance et prénom(s) de la mère[2]

[1] Pour les communes de Paris et Lyon, préciser également l'arrondissement.
[2] À renseigner uniquement si vous êtes né(e) hors du territoire métropolitain, des départements d'Outre-mer et de Saint-Pierre et Miquelon.

1.2 Quelles sont vos coordonnées ?

Adresse (numéro et voie)

Complément (bâtiment, immeuble, escalier...)

Lieu-dit ou commune déléguée ou boite postale

Code Postal

Ville ou commune

Adresse e-mail

Numéro de téléphone

1.3 Quelle est votre situation familiale ?

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Union libre ☐ Veuf/Veuve

1.4 Quelles sont votre formation et votre expérience professionnelle ?

ⓘ Notamment en matière d'accompagnement de personnes âgées ou handicapées.

1.5 Activité professionnelle ou bénévole actuelle

2 Co-demandeur[1] - votre identité et votre situation

2.1 Quelle est votre identité ?

Nom

Nom d'usage (exemple : nom marital)

Prénom

Date de naissance

__ __ / __ __ / __ __ __ __

Commune ou ville de naissance[2]

Département de naissance

Pays de naissance

Nationalité

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Nom de naissance et prénom(s) du père[3]

Nom de naissance et prénom(s) de la mère[3]

2.2 Quelles sont vos coordonnées ?

Adresse (numéro et voie)

Complément (bâtiment, immeuble, escalier...)

Lieu-dit ou commune déléguée ou boite postale

Code Postal

Ville ou commune

Adresse e-mail

Numéro de téléphone

2.3 Quelle est votre situation familiale ?

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Union libre ☐ Veuf/Veuve

2.4 Quelles sont votre formation et votre expérience professionnelle ?

ⓘ Notamment en matière d'accompagnement de personnes âgées ou handicapées.

2.5 Activité professionnelle ou bénévole actuelle

[1] À ne remplir qu'en cas de demande d'agrément de couple.
[2] Pour les communes de Paris et Lyon, préciser également l'arrondissement.
[3] À renseigner uniquement si vous êtes né(e) hors du territoire métropolitain, des départements d'Outre-mer et de Saint-Pierre et Miquelon.

3 Autres personnes vivant à votre domicile

ⓘ Personnes majeures et mineures vivant en permanence ou non à votre domicile.

Personne 1

Nom

Prénom

Date de naissance

__ __ / __ __ / __ __ __ __

Lien de parenté ou autre avec le(s) demandeur(s)

Situation actuelle (Scolarité/Profession/Activité)

Personne 2

Nom

Prénom

Date de naissance

__ __ / __ __ / __ __ __ __

Lien de parenté ou autre avec le(s) demandeur(s)

Situation actuelle (Scolarité/Profession/Activité)

Personne 3

Nom

Prénom

Date de naissance

__ __ / __ __ / __ __ __ __

Lien de parenté ou autre avec le(s) demandeur(s)

Situation actuelle (Scolarité/Profession/Activité)

Personne 4

Nom

Prénom

Date de naissance

__ __ / __ __ / __ __ __ __

Lien de parenté ou autre avec le(s) demandeur(s)

Situation actuelle (Scolarité/Profession/Activité)

Personne 5

Nom

Prénom

Date de naissance

__ __ / __ __ / __ __ __ __

Lien de parenté ou autre avec le(s) demandeur(s)

Situation actuelle (Scolarité/Profession/Activité)

4 Conditions matérielles d'accueil

☐ Maison ☐ Appartement
☐ Autre (précisez)

4.1 Surface habitable totale du logement

ⓘ Hors combles non aménagés, caves, sous-sols, remises, garages, terrasses, loggias, balcons, vérandas et parties du logement d'une hauteur inférieure à 1m80.

Surface en M²

4.2 Dans ce logement, vous êtes

Demandeur : ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Hébergé à titre gracieux
Co-demandeur : ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Hébergé à titre gracieux

Nombre de chambres réservées aux personnes accueillies

Précisez leur superficie[1] et leurs principales caractéristiques (rez-de-chaussée ou étage, équipements...)

Précisez le cas échéant les autres espaces ou aménagements mis à la disposition des personnes accueillies (salle de bains ou WC privatifs, aménagements pour personnes à mobilité réduite...)

4.3 Disposez-vous d'un moyen de transport ?

☐ Oui ☐ Non
Si oui, lequel

4.4 Votre domicile est-il desservi par un réseau de transport collectif ?

☐ Oui ☐ Non
Si oui, lequel

[1] Minimum 9 m² pour une personne seule et 16 m² pour un couple.

5 Votre projet d'accueil

5.1 Personne(s) que vous envisagez d'accueillir

ⓘ Indiquez le nombre de personnes que vous souhaitez accueillir simultanément.
Dans la limite de 3 (4, à titre dérogatoire, en cas d'accueil d'un couple de conjoints).

Vous souhaitez accueillir (un seul choix possible) :

☐ Des personnes âgées ☐ Des personnes handicapées

☐ Des personnes âgées ou des personnes handicapées

Éventuelles précisions complémentaires concernant le niveau d'autonomie des personnes que vous souhaitez accueillir :

5.2 Temporalités d'accueil envisagées

ⓘ L'accueil permanent est conclu sans durée déterminée. L'accueil temporaire est conclu pour une durée déterminée. Ces deux types d'accueil peuvent être à temps complet (24h/24) ou à temps partiel (moins de 24h : de jour, de nuit). Ils peuvent également être séquentiels (accueil certains jours par séquences répétées).

Indiquez (en cochant la ou les cases appropriées) les temporalités d'accueil envisagées :

À temps complet : ☐ Permanent ☐ Temporaire

À temps partiel : ☐ Permanent ☐ Temporaire

Envisagez-vous un accueil séquentiel ?

☐ Oui ☐ Non

En cas d'accueil à temps partiel, temporaire ou séquentiel, précisez votre projet (jours de la semaine, périodes d'accueil envisagées, etc.) :

5.3 Motivation de votre demande

ⓘ À développer si vous le souhaitez dans une lettre à joindre au dossier

Précisez les grandes lignes de votre projet et les raisons pour lesquelles vous souhaitez exercer ou poursuivre l'activité d'accueillant familial :

6 Vos solutions de remplacement

ⓘ Parmi les conditions de l'agrément figure la continuité de l'accueil. Vous devez proposer des solutions pour permettre votre remplacement à tout moment, lors de vos absences prévues ou imprévues.

Nombre de remplaçants proposés

Joignez à votre dossier l'annexe « personne remplaçante » complétée par chaque remplaçant proposé.

7 Attestation sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le présent formulaire et des pièces qui lui sont jointes.
Toute fausse déclaration est passible des peines prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

En cas d'agrément, je m'engage à suivre la formation initiale et continue et l'initiation aux gestes de secourisme organisées par le département et accepte qu'un suivi social et médico social des personnes accueillies soit assuré, notamment au moyen de visites à mon domicile.

J'ai bien noté que je ferai l'objet, de même que mes remplaçants, d'un contrôle du département. Ce contrôle portera sur le respect des conditions de mon agrément, notamment au moyen de visites à mon domicile.

Signature

Fait le

__ __ / __ __ / __ __ __ __

à

Signature du demandeur de l'agrément

Signature du co-demandeur de l'agrément

ⓘ Les données du présent formulaire sont nécessaires à l'instruction et à la gestion de votre demande. Elles font l'objet d'un traitement informatisé placé sous la responsabilité du Président du conseil départemental. Elles sont destinées aux agents du conseil départemental et, le cas échéant, de ses organismes délégataires. Elles sont utilisées exclusivement pour l'instruction de la demande d'agrément et, en cas d'agrément, pour le suivi de votre dossier. Elles sont conservées pendant la durée définie par le conseil départemental. Conformément au droit à la protection des données, vous disposez de droits sur vos données personnelles (droit d'accès, de rectification, d'opposition et à la limitation) que vous pouvez exercer auprès du département ou de son délégué à la protection des données (DPO). Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).