

APPRÉCIATION DU CONSEILLER EN CHARGE DU JEUNE

Le jeune a-t-il un projet professionnel ? Oui Non

Si Oui, lequel : _____

Ce projet professionnel est-il : défini confirmé validé

Selon vous, le jeune a surtout besoin de travailler sur...

- ✓ Le volet emploi _____ Oui Non
- ✓ Le volet formation _____ Oui Non
- ✓ Le projet professionnel _____ Oui Non
- ✓ La santé _____ Oui Non
- ✓ Le logement _____ Oui Non
- ✓ La mobilité _____ Oui Non
- ✓ La citoyenneté _____ Oui Non

A-t-il besoin d'une phase d'intégration (collectif sur la connaissance de soi) : Oui Non

En quoi le CEJ va aider le jeune, points de vigilances...



DOSSIER DE CANDIDATURE

ACCOMPAGNEMENT DU JEUNE

Le conseiller ML souhaite-il continuer d'accompagner le jeune pendant la durée de la CEJ ? Oui Non

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

- Pièce d'identité en cours de validité recto / verso
- OU Hors UE : Visa ou titre de séjour en cours de validité
- RIB (Original) au nom du jeune
- Dernier avis d'imposition du jeune
- OU Dernier avis d'imposition de sa famille + copie du livret de famille si les noms sont différents
- Si pas de justificatif de la situation fiscale :
 - attestation « CEJ Rupture familiale » attestation « CEJ Attestation impôt »
 - Autorisation du représentant légal pour les mineurs + copie du livret de famille + copie de la pièce d'identité du représentant légal signataire
 - Déclaration sur l'honneur du niveau de diplôme
 - Attestation de bénéficiaire du RSA

Si possible : CV Attestation CPAM

AIDES FINANCIÈRES

Une aide financière a-t-elle été envisagée pour entrer en CEJ ?

Aide alimentaire : Oui Non

Aide mobilité (coupon bus) : Oui Non

Autre :

MISE EN PLACE DU « DÉCLIC POUR L'ACTION »

Le jeune doit-il bénéficier d'un Déclic Hébergement : Oui Non

Déclic Restauration : Oui Non

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE/LA JEUNE

NOM :

Prénom :

Date de naissance : ___ / ___ / ___ mineur (=> allocation à 200€)

Sexe : F M

Nationalité : Française

UE, préciser pays : _____

hors UE, préciser pays : _____

Titre de séjour (carte de résident, ...) : _____

Date fin de validité : ___ / ___ / ___

Adresse :

Code postal : _____ Commune : _____

Cocher si : QPV ZRR

Téléphone : _____

Email : _____

N° Sécurité Sociale : _____

N° i-milo : _____

Autorisé(e) à travailler : Oui Non

Récépissé : Oui Non

Date fin de validité : ___ / ___ / ___

Nom du conseiller ML en charge du jeune :

Date de dépôt du dossier : ___ / ___ / ___

Date de l'information collective : ___ / ___ / ___

Nom du conseiller CEJ : _____

Jeune présent à l'info-collective.

Jeune absent à l'info-collective, date de seconde info-collective : ___ / ___ / ___



ATTENTION :

La participation à l'information collective CEJ est **OBLIGATOIRE** avant l'entrée sur le dispositif !

DÉCISION DE LA COMMISSION D'ATTRIBUTION ET DE SUIVI

Date de passage en commission : ___ / ___ / ___ N° de dossier : _____

Réponse de la commission : Validé Admis à titre conservatoire Reporté Refusé

Motif :

