

PREFET DES COTES D'ARMOR

Saint-Brieuc, le 65 444, 2844

Direction départementale de la cohésion sociale

Politiques d'Insertion et de Lutte contre les Exclusions (P.I.L.E.)

Madame, Monsieur le maire

Affaire suivie par : Jocelyn TADEJ

Tél: 02.96.62.83 47 Fax: 02.96.33.77.07 jocelyn.tadei@cotes-darmor.gouv.fr

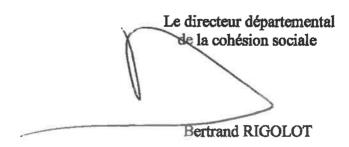
Madame, Monsieur le maire,

Le Service Intégré d'Accueil et d'Orientation (SIAO) a pour objectif d'améliorer la prise en charge des personnes à la rue ou risquant de l'être. Durant la période hivernale, ce service doit pouvoir faire face aux besoins supplémentaires d'hébergement liés aux conditions climatiques et à l'état de saturation du dispositif. Pour ce faire, des capacités supplémentaires, exceptionnelles et temporaires d'hébergement et de mise à l'abri doivent pouvoir être mobilisées en cas de besoin. notamment en cas de très grand froid.

Afin d'identifier les moyens que votre collectivité est susceptible de mettre à disposition du 115, je vous serais reconnaissant de bien vouloir remplir la fiche de renseignement ainsi que son annexe jointe au présent courrier et m'en faire retour pour le lundi 3 septembre 2018, par voie postale ou par courriel à l'adresse suivante : jocelyn.tadej@cotes-darmor.gouv.fr c.rover@cotes-darmor.gouv.fr

Pour toutes informations complémentaires, je vous invite à prendre l'attache de mes collaborateurs: Jean-Marie Guédès (02.96.62.83.22) ou Jocelyn Tadej (02.96.62.83.47) ou Christine Royer (02.96.62.83.29).

En vous remerciant par avance de votre collaboration, je vous prie d'agréer, Madame ou Monsieur le maire, l'expression de ma considération distinguée.



Direction Départementale de la Cohésion Sociale

Pôle des Politiques d'Insertion et de Lutte contre les Exclusions (PILE)

Plan hiver 2018/2019 Fiche de renseignement

Identité structure (gestionnaire)					
Nom de la commune : ad	adresse de la mairie :				
Nom du maire :					
N° téléphone fixe : n°	téléphone du mobile :				
N° fax:	dresse mail :				
Modalités de contact par le 115 (personne qu	ui peut ouvrir et accueillir)				
Horaires en journée :	Horaires en soirée/le week-end :				
Nom de la personne à contacter :	Nom de la personne à contacter :				
N° téléphone fixe : n° téléphone : n° fax : adresse mail :	N° téléphone fixe : n° téléphone : n° fax : adresse mail :				
Logements/possibilités d'accueil :					
➤ Avez-vous un logement à mettre à dispositi	on? oui non				
Si oui, veuillez compléter la fiche logen	nent.				
Avez-vous une salle à mettre à disposition (salle municipale, salle de sport,)	oui non				
Dans l'affirmative, à partir de quel niveau	?				
- dispositif de droit commun saturé (Hébergement d'urgence + Hôtel)					
- en cas de saturation du dispositif d'urgence et de temps froid (niveau I - T° entre-5°C et -10°C)					
- en cas de saturation du dispositif d'urgence et de grand froid (niveau II – T° entre -10°C et -18°C)					
- en cas de saturation du dispositif d'urgence et de froid extrême (niveau III – T° supérieure à -18°C)					

※]	Pouvez-vous l'équiper e	n couchage		oui 🗌	non 🗌
	Si oui combien:				
Serv	rices complémentaires				
Assu	rez- vous des prestation	ıs de type :			
in .	Repas	Oui 🗌	Non 🗌		
-	Alimentation	Oui 🗌	Non 🗌		
-	Aide financière	Oui 🗌	Non 🗌		
_	Habillement	Oui 🗌	Non 🗌		
-	Aide au transport	Oui 🗌	Non 🗌		
-	Autres (en vous demandant d	Oui [] e préciser)	Non 🗌		

Informations complémentaires
Indiquer, si vous en avez connaissance, des coordonnées d'hôtels susceptibles de coopérer au service 115

Fiche logement (remplir une fiche par logement)

PLAN HIVER 2018/2019

Adresse du logement:					
Rue					
Etage n°					
Code postal Commune.					
Mise à disposition du logement :					
> toute l'année					
> pendant la durée du plan grand froid,					
Niveau « veille hivernale » du 01/11/2018 au 31/03/2019					
✓ Au déclenchement du niveau II (température ressentie -10°C et -18°C + Saturation dispositif d'urgence)					
✓ Au déclenchement du niveau III (température ressentie inférieure à − 18°C + Saturation dispositif d'urgence					
Ce logement a-t-il déjà été mis à disposition du 115 : Oui Non					
Durée de mise à l'abri :					
- limitée préciser la durée : - illimitée					
Type de logement (chambre, studio, T1, T2):					
Nombre de personnes pouvant être accueillies :					
Configuration du logement :					
Cuisine équipée (plaques de cuisson, réfrigérateur, vaisselle) : Oui Non Non Nombre de chambres :					
Nombre de lits de 140 cm : de 90 cm :					
Lit bébé mis à disposition si oui, le nombre :					
Accessibilité au logement					
- accueil possible pour personne à mobilité réduite : Oui Non Prestations complémentaires :					
- mise à disposition de draps et couvertures : Oui Non					
- mise à disposition de linge de maison : Oui Non					
- accueil possible d'animaux : Oui Non Non					

Modalités d'accueil pour les personnes orientées par le 115- indiquer le lieu où les personnes doivent se présenter pour être pris en charge (si possible en précisant l'itinéraire à emprunter à partir d'un transport en commun (arrêt de bus, gare) ou d'un lieu public, en journée, la nuit, le soir en week-end.