



Ce document a pour but de vous aider à remplir le fichier Excel d'import de vos dossiers de domiciliation. Vous trouverez ci-dessous une description des différents champs à remplir.

Pour répondre aux besoins de l'import, merci de **ne pas modifier les intitulés et les emplacements des colonnes**.

En important le tableau dans DOMIFA, vous serez informés avant l'import définitif des erreurs à corriger identifiées en rouge. L'import final ne pourra être réalisé qu'une seule fois. Il est nécessaire que vous soyez vigilants à la fiabilité des informations renseignées afin d'éviter d'éventuelles erreurs.

Néanmoins, une fois l'import réalisé, vous pourrez modifier les informations saisies directement au sein du logiciel.

Si vous rencontrez un problème, n'hésitez pas à nous contacter par mail :

[contact.domifa@fabrique.social.gouv.fr](mailto:contact.domifa@fabrique.social.gouv.fr)

### **Etat civil du domicilié**

**ID : optionnel**

Cette colonne vous permet de personnaliser les identifiants de vos domiciliés (si vous utilisez un système de date particulier ou des initiales par exemple).

Si vous laissez cette colonne vide, les domiciliés auront un ID numéro attribué automatiquement. Vous pourrez toujours les modifier après l'import si besoin.

**Civilité : obligatoire**

|   |       |
|---|-------|
| H | Homme |
| F | Femme |

**Nom de naissance : obligatoire**

**Prénom: obligatoire**

**Nom d'usage / Surnom : optionnel**

**Date de naissance: obligatoire**

- Format : jj/mm/aaaa
- La date doit être postérieure à 01/01/1900 et antérieure à la date du jour
- Exemple : 01/12/1991

Si le champ ne s'affiche pas correctement, vérifiez que le format du champ n'est pas "TEXTE".

**Lieu de naissance: obligatoire**

**Numéro de téléphone** : optionnel

Si le domicilié n'a pas de numéro, laissez le champ vide. Attention, seul les numéros de portable sont acceptés.

**Adresse e-mail** : optionnel

Si le domicilié n'a pas d'adresse e-mail, merci de laisser le champ vide. Historique de la domiciliation

**Statut de la domiciliation** : **obligatoire** Etat de la domiciliation au jour de l'import.

|        |   |
|--------|---|
| VALIDE | La personne est domiciliée dans votre structure |
| REFUS  | Demande refusée par votre structure             |
| RADIE  | La personne a été radiée de votre structure     |

**Seulement si refus, motif** : optionnel

Le motif inscrit sur le courrier de refus.

|               |  |
|---------------|--|
| LIEN_COMMUNE  | Absence de lien avec la commune            |
| SATURATION    | Nombre maximal de domiciliations atteint   |
| HORS_AGREMENT | En dehors des critères du public domicilié |
| AUTRE         | Autre raison                               |

**Seulement si radié, motif** : optionnel

Le motif donné sur le courrier de radiation.

|                          |  |
|--------------------------|--|
| NON_MANIFESTATION_3_MOIS | Non-manifestation de la personne pendant plus de 3 mois consécutifs                        |
| A_SA_DEMANDE             | À la demande de la personne  |
| FIN_DE_DOMICILIATION     | La domiciliation est arrivée à échéance (1 an) et son renouvellement n'a pas été sollicité |
| ENTREE_LOGEMENT          | Entrée dans un logement/hébergement stable   |
| PLUS_DE LIEN_COMMUNE     | Plus de lien avec la commune   |
| NON_RESPECT_REGLEMENT    | Non-respect du règlement   |
| AUTRE                    | Autre motif  |

**Type de domiciliation** : **obligatoire**

La domiciliation actuelle est-elle une première demande ou un renouvellement ?

|                |                  |
|----------------|------------------|
| PREMIERE       | Première demande |
| RENOUVELLEMENT | Renouvellement   |

**Date début dom actuelle :** obligatoire si le statut de la domiciliation est VALIDE

Il s'agit de la date à laquelle la domiciliation a été réalisée.

- Format : jj/mm/aaaa
- La date doit être postérieure à 01/01/1900 et antérieure à la date du jour
- Exemple : 01/12/1991

Si le champ ne s'affiche pas correctement, vérifiez que le format du champ n'est pas "TEXTE".

**Date fin de domiciliation OU Date de radiation si radié OU Date de refus si refusé :** obligatoire

- Format : jj/mm/aaaa
- La date doit être postérieure à 01/01/1900
- Exemple : 01/12/1991

Si le champ ne s'affiche pas correctement, vérifiez que le format du champ n'est pas "TEXTE".

Si le statut de la domiciliation est VALIDE : date prévisionnelle à laquelle la domiciliation en cours prendra fin (soit un an après la date de début de domiciliation).

Si le statut de la domiciliation est REFUS ou RADIE : indiquez la date de décision (au plus tard la date du jour).

**Date 1ere domiciliation :** optionnel

Date du début de la toute première domiciliation dans votre structure. Si la domiciliation en cours est la première, indiquez la date du début de la domiciliation en cours ou laissez le champ vide.

- Format : jj/mm/aaaa
- La date doit être postérieure à 01/01/1900 et antérieure à la date du jour
- Exemple : 01/12/1991

Si le champ ne s'affiche pas correctement, vérifiez que le format du champ n'est pas "TEXTE".

**Date de dernier passage :** optionnel

Date du dernier passage du domicilié au sein de la structure.

Si vide, la date affichée sera celle de l'import de vos données sur DomiFa.

- Format : jj/mm/aaaa
- La date doit être postérieure à 01/01/1900 et antérieure à la date du jour
- Exemple : 01/12/1991

Si le champ ne s'affiche pas correctement, vérifiez que le format du champ n'est pas "TEXTE".

## Entretien du domicilié

**La personne a-t-elle été orientée ? :** optionnel

Répondre par OUI ou NON.

**Seulement si orientation, par quelle structure/personne la personne a été orientée ? :** optionnel

Champ libre

**La personne a-t-elle déjà une domiciliation ?** : optionnel

Répondre par OUI ou NON.

**La personne a-t-elle des revenus ?** : optionnel

Répondre par OUI ou NON.

**Seulement si revenus, de quelle nature ?** : optionnel

Champ libre

**Quel est le lien avec la commune ? (Si CCAS ou CIAS)** : optionnel

Champ libre

**Composition du ménage** : optionnel

|                         |                                     |
|-------------------------|-------------------------------------|
| HOMME_ISOLE_SANS_ENFANT | Homme isolé sans enfant             |
| FEMME_ISOLE_SANS_ENFANT | Femme isolée sans enfant            |
| HOMME_ISOLE_AVEC_ENFANT | Homme isolé avec un ou des enfants  |
| FEMME_ISOLE_AVEC_ENFANT | Femme isolée avec un ou des enfants |
| COUPLE_SANS_ENFANT      | Couple sans enfants                 |
| COUPLE_AVEC_ENFANT      | Couple avec enfants                 |

**Situation résidentielle** : optionnel

|                    |  |
|--------------------|--|
| DOMICILE_MOBILE    | Domicile mobile (ex: caravane)             |
| HEBERGEMENT_SOCIAL | Hébergement social (sans service courrier) |
| HEBERGEMENT_TIERS  | Hébergé chez un tiers                      |
| HOTEL              | Hôtel                                      |
| SANS_ABRI          | Sans abris / Squat                         |
| AUTRE              | Autre lieu de vie                          |

**Si AUTRE situation résidentielle, précisions** : optionnel

Champ libre

**Cause de l'instabilité du logement** : optionnel

|         |         |
|---------|---------|
| ERRANCE | Errance |
|---------|---------|

|                      |   |
|----------------------|---|
| SORTIE_STRUCTURE     | Sortie d'une structure d'hébergement          |
| EXPULSION            | Expulsion                                     |
| HEBERGE_SANS_ADRESSE | Hébergé, mais ne peut justifier d'une adresse |
| ITINERANT            | Personnes itinérantes                         |
| VIOLENCE             | Violence familiale et/ou conjugale            |
| RUPTURE              | Rupture familiale et/ou conjugale             |
| AUTRE                | Autre raison                                  |

**Si AUTRE cause d'instabilité, précisions :** optionnel

Champ libre

**Quel est le motif principal de demande de domiciliation ? :** optionnel

|                      |  |
|----------------------|--|
| EXERCICE_DROITS      | Exercice des droits civils ou civiques |
| PRESTATIONS_SOCIALES | Accès aux prestations sociales         |
| AUTRE                | Autre raison                           |

**Si AUTRE motif, précisions :** optionnel

Champ libre

**Accompagnement social :** optionnel

Répondre par OUI ou NON.

**Seulement si accompagnement, par quelle structure est fait l'accompagnement ? :** optionnel

Champ libre

**Cette domiciliation est-elle réalisée au titre d'une autre commune ou d'un autre arrondissement ? :** optionnel

Champ libre

**Commentaires :** optionnel

Champ libre (100 caractères maximum).

### **Ayants-droit du domicilié**

4 ayants-droit par domicilié sont affichés par défaut mais vous pouvez en ajouter plus si nécessaire. Il suffit d'ajouter les colonnes nom, prénoms, date de naissance, lien de parenté en incrémentant le chiffre (5, 6, 7...).

Si le domicilié n'a pas d'ayant-droit, les colonnes doivent rester vides.

Si le domicilié a des ayants-droits, les 4 colonnes (nom, prénom, date de naissance, lien de parenté) sont obligatoires pour chaque ayant-droit.

**Nom:** obligatoire

**Prénom:** obligatoire

**Date de naissance:** obligatoire

- Format : jj/mm/aaaa
- La date doit être postérieure à 01/01/1900 et antérieure à la date du jour
- Exemple : 01/12/1991

Si le champ ne s'affiche pas correctement, vérifiez que le format du champ n'est pas "TEXTE".

**Lien de parenté :** obligatoire

|          |   |
|----------|---|
| ENFANT   | L'ayant-droit est l'enfant du domicilié |
| CONJOINT | Conjoint.e du domicilié                 |
| PARENT   | Père ou mère du domicilié               |
| AUTRE    | Autre personne à charge                 |