

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

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

Н	Homme
F	Femme

Nom de naissance : obligatoire

Prénom: obligatoire

Nom d'usage / Surnom : optionnel

Date de naissance: obligatoireFormat : ji/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.

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 : ji/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 ayant-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