

CONTRAT D'ENGAGEMENTS RÉCIPROQUES

Le présent contrat a pour objet de fixer avec vous les objectifs de l'accompagnement socio-professionnel, conformément à l'article L. 262-36 du Code de l'Action Sociale et des Familles. Cet accompagnement est mis en oeuvre afin de vous soutenir dans vos démarches

date d'ouverture
des droits

01/01/2021

date du contrat

20/10/2023

n° de contrat : 3

Mme/M : COUPVENT DES GRAVIERS
Jean Eudes
Adresse : 14 Square Dunois
75013 PARIS

ÉTABLI ENTRE



L'ALLOCATAIRE

Mme/M : COUPVENT DES GRAVIERS
Jean Eudes

N° ISIS : 672139

N° CAF : 0743273

Mail : je_desgraviers@hotmail.com

Téléphone :

Date de naissance 26/07/1995

LA VILLE DE PARIS

Direction des Solidarités; Sous-direction de
l'insertion et de la lutte contre l'exclusion

Mme Anne Hidalgo, Maire de Paris,
Présidente du Conseil de Paris

Représenté(e) par la structure :

EPI ITALIE (5-6-13-14)
163 Avenue d'Italie
75013 PARIS

Référent(e) : CHABAT Stephanie

PRÉSENTATION DE LA SITUATION À COMPLETER PAR LE RÉFÉRENT :

BILAN DES ACTIONS DÉFINIES LORS DU PRÉCÉDENT CONTRAT (si renouvellement):

Libellé des actions

Non Atteint

En cours

Atteint

ENGAGEMENTS DE L'ALLOCATAIRE

Vous vous engagez à :

- Dispositions générales

- respecter les rendez-vous avec le référent social,
- effectuer et justifier les démarches prévues dans ce contrat,
- déclarer tout changement de situations à la CAF et à la Ville de Paris,
- renseigner votre Déclaration Trimestrielle de Ressources auprès de la CAF.



ENGAGEMENTS DE LA VILLE DE PARIS OU DE LA STRUCTURE D'ACCOMPAGNEMENT

La Ville de Paris, au nom de la Présidente du Conseil de Paris, s'engage à :

- vous faire bénéficier de l'accompagnement d'un référent socio-professionnel,
- assurer des évaluations régulières de l'évolution de votre situation,
- vous informer des droits liés au RSA et des conditions de leur maintien.

- L'accompagnement que vous avez défini avec votre référent peut comporter la réalisation de différentes démarches.

PROJET D'INSERTION DE L'ALLOCATAIRE / À REMPLIR PAR L'ALLOCATAIRE :

OBJECTIFS	MOYENS OU ACTIONS	ÉCHÉANCES

PARCOURS PROFESSIONNEL (à actualiser si besoin)

À RENSEIGNER POUR LE PREMIER CONTRAT OU SI CHANGEMENTS DANS LA SITUATION

L'allocataire perçoit-il le RSA socle ?	oui	non
L'allocataire perçoit-il la Prime d'Activité	oui	non
Est-il inscrit à Pôle Emploi ?	oui	non

CONTEXTE FAMILIAL

Isolé sans enfant

LOGEMENT

Statut du logement :

Risque d'expulsion?

L'allocataire a-t-il des problèmes de santé entravant l'insertion professionnelle ?	oui	non
---	-----	-----

L'allocataire maîtrise-t-il la langue française	à l'écrit	oui	non	à l'oral	oui	non
---	-----------	-----	-----	----------	-----	-----

FORMATIONS

Niveau de formation :

DIPLÔMES OBTENUS

Année	Diplôme
-------	---------

FORMATIONS PROFESSIONNELLES RÉALISÉES

Année	Formation
-------	-----------

PRINCIPALES EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Année	Durée	Fonction / Emploi
-------	-------	-------------------

AIDES FINANCIÈRES ACCORDEES POUR UN PROJET D'INSERTION

Type d'aide et motif	Accordé le	Montant
----------------------	------------	---------

Mme/M : COUPVENT DES GRAVIERS
Jean Eudes

N° CAF : 0743273

Référent(e) : CHABAT Stephanie

Proposition de durée du contrat : mois

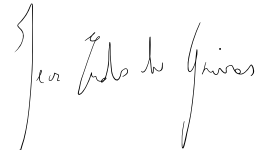
> N'oubliez pas de prendre rendez-vous avec votre référent un mois avant la fin du présent contrat.

Partie réservée à l'allocataire

Je m'engage à respecter le projet décrit dans ce document.

Date : 30/10/2023

Signature :



Décision de la Présidente du Conseil de Paris

Contrat validé ☐

Observations ou avis :

Du Au

Date : Signature :

Demande de ré-instruction
du contrat ☐

Motif :

Date : Signature :

Contrat non validé ☐

Motif :

Date : Signature :

Avis de l'équipe pluridisciplinaire

Réduction RSA ☐ OUI ☐ NON

Motif :

Date : Signature du Président
de l'Equipe Pluridisciplinaire :

Suspension totale RSA ☐ OUI ☐ NON

Motif :

Date : Signature du Président
de l'Equipe Pluridisciplinaire :

