



## MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

# COMMUNES

## FORMULAIRE DE PROPOSITION DE PLACES D'HEBERGEMENT

Le présent formulaire a pour objet de permettre aux maires et présidents d'établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) de participer à l'effort de solidarité nationale en proposant de mettre à disposition un ou plusieurs bâtiments actuellement inoccupés appartenant à la commune ou à l'EPCI afin d'assurer temporairement l'hébergement de demandeurs d'asile.

Ce formulaire PDF est remplissable en ligne. Il comprend un document principal de trois pages et une annexe de cinq pages. Le document principal vous permet de formuler une proposition d'hébergement. Au delà, le document porté en annexe vous permet de proposer jusqu'à cinq structures d'hébergement supplémentaires.

Après remplissage, le document principal et l'annexe devront être enregistrés sur votre ordinateur puis envoyés par courriel à l'adresse suivante : [pref-accueil-refugies@dordogne.gouv.fr](mailto:pref-accueil-refugies@dordogne.gouv.fr)

### I. Identification

*Cocher la case et compléter les champs correspondant à votre situation :*

Commune

- Nom de la commune :
- Nom du Maire:
- Coordonnées :
  - téléphone :
  - courriel :
  - adresse postale :

Etablissement public de coopération intercommunale (EPCI)

- Nom de l'EPCI :
- Nom du Président de l'EPCI:
- Coordonnées :
  - téléphone :
  - courriel :
  - adresse postale :

## II. Structure(s) proposée(s) pour l'hébergement temporaire de demandeurs d'asile

**Nombre d'hébergement pouvant être mis à disposition :**

### Hébergement 1

#### >Nombre de personnes pouvant être hébergées

- Nombre de personnes pouvant être hébergées au total
- Nombre de familles pouvant être hébergées

#### >Date de disponibilité

*(la période d'hébergement ne peut être inférieure à 3 mois)*

Ce bâtiment est-il immédiatement disponible :

Oui

Non (précisez la date de mise à disposition) :

#### >Type de bâtiment

Ce bâtiment est inoccupé ou peut être rapidement mis à disposition.

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Centre de loisirs                | <input type="checkbox"/> Logement social             |
| <input type="checkbox"/> Annexe d'école, collège ou lycée | <input type="checkbox"/> Résidence ou foyer étudiant |
| <input type="checkbox"/> Camping municipal                | <input type="checkbox"/> Caserne                     |
| <input type="checkbox"/> Gîte communal                    | <input type="checkbox"/> Autre >                     |

*Préciser*

#### >Caractéristiques du bâtiment proposé pour assurer l'hébergement

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lit(s) > Combien :     | <input type="checkbox"/> Cuisine                 |
| <input type="checkbox"/> Douche(s) > Combien :  | <input type="checkbox"/> Toilette(s) > Combien : |
| <input type="checkbox"/> Meuble(s) de rangement | Aucun de ces éléments                            |

Dans l'hypothèse où tout, ou partie de ces équipements sont absents, ou en nombre insuffisant, préciser les compléments à apporter :

**Vous souhaitez proposer plus de solutions d'hébergement, nous vous remercions de bien vouloir remplir l'annexe portée ci-dessous.**

### III. Accompagnement des demandeurs d'asile et réfugiés

#### A. Les acteurs

Durant la période d'hébergement des demandeurs d'asile, préciser les modalités d'accompagnement qui pourraient être mobilisées avec le soutien de l'Etat.  
*cocher la ou les cases correspondantes*

- Association(s) locale(s) compétente(s) en matière d'asile  
> Préciser le nom des associations :

- Autre(s) association(s) locale(s)  
> Préciser le nom des associations :

- Centre communal d'action sociale (CCAS)  
 Autre acteur complémentaire (bénévolat...)

>Préciser :

Aucun acteur

#### B. Les prestations

Le public hébergé a vocation à obtenir rapidement le statut de réfugié. Dans l'attente de la délivrance de ce statut, l'Etat est en charge de l'accompagnement des demandeurs d'asile. Votre commune peut, outre la mise à disposition de lieux d'accueil, faire le choix de s'impliquer dans d'autres domaines.

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- Scolarisation des enfants

*Si cette prestation n'est pas possible dans votre commune, préciser les modalités de scolarisation des enfants qui pourraient être mises en œuvre (scolarisation dans une commune voisine, transports scolaires, délai de mise en œuvre...) :*

- Accompagnement à l'ouverture des droits(couverture médicale universelle et la complémentaire santé associée, accès aux soins...)  
 Information sur la vie en France (santé, scolarité, emploi, logement,laïcité...)  
 Cours de langues (bénévolat uniquement)  
 Mise en relation avec les associations locales, le CCAS (...)  
 Aucune prestation

\*\*\*\*\*

Fait, le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

# ANNEXE

## Hébergement 2

### >Nombre de personnes pouvant être hébergées

- Nombre de personnes pouvant être hébergées au total
- Nombre de familles pouvant être hébergées

### >Date de disponibilité

*(la période d'hébergement ne peut être inférieure à 3 mois)*

Ce bâtiment est-il immédiatement disponible :

Oui

Non (précisez la date de mise à disposition) :

### >Type de bâtiment

Ce bâtiment est inoccupé ou peut être rapidement mis à disposition.

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Centre de loisirs                | <input type="checkbox"/> Logement social             |
| <input type="checkbox"/> Annexe d'école, collège ou lycée | <input type="checkbox"/> Résidence ou foyer étudiant |
| <input type="checkbox"/> Camping municipal                | <input type="checkbox"/> Caserne                     |
| <input type="checkbox"/> Gîte communal                    | <input type="checkbox"/> Autre >                     |

*Préciser*

### >Caractéristiques du bâtiment proposé pour assurer l'hébergement

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lit(s) > Combien :     | <input type="checkbox"/> Cuisine                 |
| <input type="checkbox"/> Douche(s) > Combien :  | <input type="checkbox"/> Toilette(s) > Combien : |
| <input type="checkbox"/> Meuble(s) de rangement | Aucun de ces éléments                            |

Dans l'hypothèse où tout, ou partie de ces équipements sont absents, ou en nombre insuffisant, préciser les compléments à apporter :

# ANNEXE

## Hébergement 3

>Nombre de personnes pouvant être hébergées

- Nombre de personnes pouvant être hébergées au total
- Nombre de familles pouvant être hébergées

### >Date de disponibilité

*(la période d'hébergement ne peut être inférieure à 3 mois)*

Ce bâtiment est-il immédiatement disponible :

Oui

Non (précisez la date de mise à disposition) :

### >Type de bâtiment

Ce bâtiment est inoccupé ou peut être rapidement mis à disposition.

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Centre de loisirs                | <input type="checkbox"/> Logement social             |
| <input type="checkbox"/> Annexe d'école, collège ou lycée | <input type="checkbox"/> Résidence ou foyer étudiant |
| <input type="checkbox"/> Camping municipal                | <input type="checkbox"/> Caserne                     |
| <input type="checkbox"/> Gîte communal                    | <input type="checkbox"/> Autre >                     |

*Préciser*

### >Caractéristiques du bâtiment proposé pour assurer l'hébergement

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lit(s) > Combien :     | <input type="checkbox"/> Cuisine                 |
| <input type="checkbox"/> Douche(s) > Combien :  | <input type="checkbox"/> Toilette(s) > Combien : |
| <input type="checkbox"/> Meuble(s) de rangement | Aucun de ces éléments                            |

Dans l'hypothèse où tout, ou partie de ces équipements sont absents, ou en nombre insuffisant, préciser les compléments à apporter :

# ANNEXE

## Hébergement 4

### >Nombre de personnes pouvant être hébergées

- Nombre de personnes pouvant être hébergées au total
- Nombre de familles pouvant être hébergées

### >Date de disponibilité

*(la période d'hébergement ne peut être inférieure à 3 mois)*

Ce bâtiment est-il immédiatement disponible :

Oui

Non (précisez la date de mise à disposition) :

### >Type de bâtiment

Ce bâtiment est inoccupé ou peut être rapidement mis à disposition.

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Centre de loisirs                | <input type="checkbox"/> Logement social             |
| <input type="checkbox"/> Annexe d'école, collège ou lycée | <input type="checkbox"/> Résidence ou foyer étudiant |
| <input type="checkbox"/> Camping municipal                | <input type="checkbox"/> Caserne                     |
| <input type="checkbox"/> Gîte communal                    | <input type="checkbox"/> Autre >                     |

*Préciser*

### >Caractéristiques du bâtiment proposé pour assurer l'hébergement

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lit(s) > Combien :     | <input type="checkbox"/> Cuisine                 |
| <input type="checkbox"/> Douche(s) > Combien :  | <input type="checkbox"/> Toilette(s) > Combien : |
| <input type="checkbox"/> Meuble(s) de rangement | Aucun de ces éléments                            |

Dans l'hypothèse où tout, ou partie de ces équipements sont absents, ou en nombre insuffisant, préciser les compléments à apporter :

# ANNEXE

## Hébergement 5

### >Nombre de personnes pouvant être hébergées

- Nombre de personnes pouvant être hébergées au total
- Nombre de familles pouvant être hébergées

### >Date de disponibilité

*(la période d'hébergement ne peut être inférieure à 3 mois)*

Ce bâtiment est-il immédiatement disponible :

Oui

Non (précisez la date de mise à disposition) :

### >Type de bâtiment

Ce bâtiment est inoccupé ou peut être rapidement mis à disposition.

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Centre de loisirs                | <input type="checkbox"/> Logement social             |
| <input type="checkbox"/> Annexe d'école, collège ou lycée | <input type="checkbox"/> Résidence ou foyer étudiant |
| <input type="checkbox"/> Camping municipal                | <input type="checkbox"/> Caserne                     |
| <input type="checkbox"/> Gîte communal                    | <input type="checkbox"/> Autre >                     |

*Préciser*

### >Caractéristiques du bâtiment proposé pour assurer l'hébergement

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lit(s) > Combien :     | <input type="checkbox"/> Cuisine                 |
| <input type="checkbox"/> Douche(s) > Combien :  | <input type="checkbox"/> Toilette(s) > Combien : |
| <input type="checkbox"/> Meuble(s) de rangement | Aucun de ces éléments                            |

Dans l'hypothèse où tout, ou partie de ces équipements sont absents, ou en nombre insuffisant, préciser les compléments à apporter :

# ANNEXE

## Hébergement 6

### >Nombre de personnes pouvant être hébergées

- Nombre de personnes pouvant être hébergées au total
- Nombre de familles pouvant être hébergées

### >Date de disponibilité

(la période d'hébergement ne peut être inférieure à 3 mois)

Ce bâtiment est-il immédiatement disponible :

Oui

Non (précisez la date de mise à disposition) :

### >Type de bâtiment

Ce bâtiment est inoccupé ou peut être rapidement mis à disposition.

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Centre de loisirs                | <input type="checkbox"/> Logement social             |
| <input type="checkbox"/> Annexe d'école, collège ou lycée | <input type="checkbox"/> Résidence ou foyer étudiant |
| <input type="checkbox"/> Camping municipal                | <input type="checkbox"/> Caserne                     |
| <input type="checkbox"/> Gîte communal                    | <input type="checkbox"/> Autre >                     |

*Préciser*

### >Caractéristiques du bâtiment proposé pour assurer l'hébergement

*Cocher la ou les cases correspondantes.*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lit(s) > Combien :     | <input type="checkbox"/> Cuisine                 |
| <input type="checkbox"/> Douche(s) > Combien :  | <input type="checkbox"/> Toilette(s) > Combien : |
| <input type="checkbox"/> Meuble(s) de rangement | Aucun de ces éléments                            |

Dans l'hypothèse où tout, ou partie de ces équipements sont absents, ou en nombre insuffisant, préciser les compléments à apporter :