

PREFET DES COTES D'ARMOR

Saint-Brieuc, le 05 JUL. 2018

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.tadej@cotes-darmor.gouv.fr

Madame, Monsieur le maire,

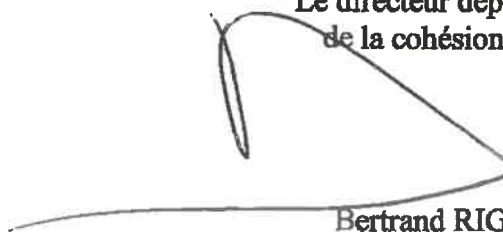
Le Service Intégré d'Accueil et d'Orientation (SIAO) a pour objectif d'améliorer la prise en charge des personnes à la rue ou risquant de l'être. Durant la période hivernale, ce service doit pouvoir faire face aux besoins supplémentaires d'hébergement liés aux conditions climatiques et à l'état de saturation 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 et/ou c.royer@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.

Le directeur départemental
de la cohésion sociale



Bertrand RIGOLOT

Plan hiver 2018/2019
Fiche de renseignement

Identité structure (gestionnaire)

Nom de la commune : _____ adresse de la mairie : _____
Nom du maire : _____
N° téléphone fixe : _____ n° téléphone du mobile : _____
N° fax : _____ Adresse mail : _____

Modalités de contact par le 115 (personne qui 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 fixe : _____
n° téléphone : _____	n° téléphone : _____
n° fax : _____	n° fax : _____
adresse mail : _____	adresse mail : _____

Logements/possibilités d'accueil :

☒ Avez-vous un logement à mettre à disposition ? oui ☐ non ☐

Si oui, veuillez compléter la fiche logement.

☒ Avez-vous une salle à mettre à disposition ? oui ☐ non ☐
(salle municipale, salle de sport,...)

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 en couchage

oui ☐

non ☐

Si oui combien :

Services complémentaires

Assurez- vous des prestations de type :

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - Repas | Oui ☐ | Non ☐ |
| - Alimentation | Oui ☐ | Non ☐ |
| - Aide financière | Oui ☐ | Non ☐ |
| - Habillement | Oui ☐ | Non ☐ |
| - Aide au transport | Oui ☐ | Non ☐ |
| - Autres
(en vous demandant de préciser) | Oui ☐ | 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 I (température ressentie -5°C et - 10°C + Saturation dispositif d'urgence) ☐

☞ 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 ☐

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 ☐

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.