

**FORMULAIRE DE DEMANDE  
DE PARTICIPATION AUX PROGRAMMES DE RÉADAPTATION  
& DE CHAMBRE ET PENSION**

- Maison d'hébergement La Baie
- Hébergement itinérance (IPLI)
- Maison d'hébergement Chicoutimi

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ (résidence) \_\_\_\_\_ (bureau)

Ou un autre numéro ou on peut vous rejoindre \_\_\_\_\_

Peut-on laisser un message \_\_\_\_ Si oui, à qui \_\_\_\_\_

Statut social : \_\_\_\_\_ Nom de l'époux(se) \_\_\_\_\_

Êtes-vous citoyen(ne) canadien(ne) \_\_\_\_\_ Immigrant(e) permanent(e) \_\_\_\_\_

Quelle langue parlez-vous \_\_\_\_\_

Qu'elle est la principale raison qui vous incite à faire cette demande

\_\_\_\_\_

Êtes-vous suivi(e) pour les problèmes de santé mentale

Vivez-vous : \_\_\_\_\_ Seul(e)

\_\_\_\_\_ En famille

\_\_\_\_\_ Avec conjoint(e)

\_\_\_\_\_ Avec ami(e)

\_\_\_\_\_ Autre(s)

Quelle est votre principale source de revenu :

- Sécurité du Revenu                       Étudiant(e)  
 Pension                                       Chômeur(se)  
 Travail (temps partiel)                       Autre(s)  
 Travail (temps plein)

Êtes-vous détenteur(trice) d'un bail :  Oui       Non

Si oui, pourriez-vous nous en présenter une copie !

Êtes-vous recommandé(e) par :

1o Un établissement : \_\_\_\_\_(hôpital, CSSS, Pavillon

2o Une ressource alternative et communautaire : \_\_\_\_\_

(Ex. : Centre Le Phare, Nouvel Essor, Centre L'Escale, etc.)

Le nom de la ressource : \_\_\_\_\_

Acceptez-vous de vous présenter en entrevue devant le comité de sélection des résident(e)s de la Maison d'hébergement du Phare :  Oui       Non

Y aurait-il dans votre entourage une personne qui vous connaît bien et qui accepterait de vous accompagner lors de l'entrevue

Si oui, quel est son nom : \_\_\_\_\_

Êtes-vous prêt(e) à répondre à des questions concernant votre situation de vie et votre état de santé en général : Oui  Non

Veuillez retourner le formulaire dûment complété à l'adresse postale suivante :

Centre Le Phare  
293, rue Onésime-Côté  
LA BAIE (Québec)  
G7B 3J7

Ou par télécopieur : 418-544-9304 (La Baie) ou 418-693-0849 (Chicoutimi).

Une personne communiquera avec vous dès la réception de ce formulaire