

Nom/ Prénom.....
Adresse domiciliation.....
Numéro de téléphone.....

A l'attention de Monsieur le Préfet

.....

Le....., à.....

Par télécopie :

Copie à :

- *DRIHL ou DDCS ou DDCSPP (n° fax.....)*
- *Dispositif de veille sociale (115) (n° fax.....)*
- *Structure d'hébergement (n° fax.....)*

Objet : Demande de maintien ou d'orientation vers une structure d'hébergement ou un logement adaptés

Monsieur le Préfet,

J'ai l'honneur d'attirer votre bienveillante attention sur ma situation, étant sans abri, en détresse et démunie de toute solution d'hébergement.

Par la présente, je vous prie de bien vouloir revoir votre décision de fin de prise en charge au sein du dispositif de veille sociale. *Indiquer le lieu d'hébergement*

Le, j'ai été informé à l'oral/par écrit, par.....de la décision de fin de prise en charge prévue le(date).

Rappels des démarches effectuées pour exprimer souhait de se maintenir (courrier structure, appels 115...) et des dates auxquelles elles ont été faites.

Malgré mes démarches, aucune orientation vers une structure d'hébergement ou un logement adaptés ne m'a été faite.

Sans aucune solution d'hébergement, je me permets de vous solliciter afin d'être orienté vers une structure d'hébergement ou un logement adaptés à ma situation, et de pouvoir y demeurer, conformément aux dispositions de l'article L.345-2-3 du Code de l'action sociale et des familles.

Afin de faciliter mon orientation vers une structure d'hébergement ou un logement adaptés, je vous indique que je suis joignable au numéro suivant :

(Possibilité de rajouter le numéro d'une tierce personne)

.....

Dans cette attente, je vous prie de croire, Monsieur le Préfet, en l'assurance de ma considération respectueuse.

Nom, Prénom