



Démarche : Demande d'agrément d'accueillant familial

Organisme : ARASS - Agence de Régulation de l'Action Sanitaire et Sociale

Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

Formulaire

L'accueillant familial doit avoir plus de 25 ans et peut accueillir 1 à 3 personnes.

Cette démarche concerne la demande d'agrément d'accueillant familial pour :

* l'accueil d'adultes, adultes handicapés et/ou personnes âgées en situation de vulnérabilité

* l'accueil de mineurs et/ou de jeunes majeurs

* l'accueil mixte de mineurs ou jeunes majeurs et d'adultes/adultes handicapés, en situation de vulnérabilité

Vous allez faire une demande d'agrément ou de renouvellement d'agrément d'accueillant familial.

L'accueil familial consiste à accueillir des personnes chez soi dans un cadre familial stable et chaleureux et à offrir une prise en charge de qualité, permettant d'assurer la santé, la sécurité, le bien-être physique et moral, le respect de l'intégrité corporelle, psychique et de l'intimité des personnes accueillies.

Notez que si des éléments complémentaires vous sont demandés, vous aurez 3 mois pour les fournir. Passé ce délai, le dossier sera rejeté.

Vos données personnelles, collectées via ce formulaire sur la plateforme Mes-Démarches.gov.pf, font l'objet d'un traitement par l'Agence de régulation de l'action sanitaire et sociale.

* Finalité du traitement

Ce traitement a pour finalité : le dispositif d'accueil vient répondre à des besoins de placements d'enfants relevant de la protection de l'enfance, et de personnes vulnérables.

* Base légale

Le traitement est fondé sur la loi du pays n° 2009-16 du 6 octobre 2009 modifiée relative aux accueillants familiaux, l'arrêté n° 687 CM du 26 mai 2017 portant application de la loi du pays n° 2009-16 du 6 octobre 2009 relatif aux accueillants familiaux et l'arrêté n° 2097 CM du 21 décembre 2011 relatif à la demande d'agrément et au fonctionnement de la commission d'agrément des accueillants familiaux.

* Durée de conservation des données

Les données sont conservées pendant 3 ans.

* Destinataires des données

Les données sont accessibles ou communiquées aux destinataires suivants : ARASS et DSFE.

* Vos droits sur vos données

Vous disposez, après justification de votre identité, des droits d'accès, de rectification et du droit à la limitation de vos données. Sous certaines conditions, vous disposez du droit de vous opposer à leur traitement, ou d'en demander la suppression.

Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant à secretariat.arass@administration.gov.pf

Demande d'agrément d'accueillant familial

Si vous estimez que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez saisir la Commission nationale informatique et libertés (CNIL) d'une réclamation - www.cnil.fr

Remplir en plusieurs fois

Vous pouvez remplir ce formulaire en plusieurs fois !

S'il vous manque des documents, vous pouvez fermer cette page et revenir plus tard :

* Tout ce que vous entrez est automatiquement sauvegardé au fur et à mesure

* Vous avez déjà un mail qui contient un lien qui vous ramène sur ce formulaire pour reprendre là où vous en étiez

Je m'engage à remplir correctement les informations ci-dessous et certifie leur exactitude.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Demande

Votre demande est :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Une première demande d'agrément

Un renouvellement d'agrément

Vous souhaitez demander :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

l'accueil d'adultes, adultes handicapés et/ou personnes âgées en situation de vulnérabilité

l'accueil de mineurs et/ou de jeunes majeurs

l'accueil mixte de mineurs ou jeunes majeurs et d'adultes/adultes handicapés, en situation de vulnérabilité

Attention

La demande d'un accueil mixte ne peut être envisagé qu'en cas de RENOUELEMENT et dans les conditions posées à l'article LP 18 de la loi du pays n° 2009-16 du 6 octobre 2009 modifiée relative aux accueillants familiaux comme suit "A titre exceptionnel, le Président de la Polynésie française peut autoriser un accueil mixte, afin de ne pas séparer les membres d'une même famille ou de préserver les liens établis entre deux personnes accueillies depuis plus de cinq ans au sein de la même famille d'accueil."

Informations du demandeur

Informations générales

Faites-vous cette demande pour quelqu'un d'autre ?

Si vous faites cette demande pour quelqu'un d'autre, le "demandeur" sera cette personne. Sinon, vous êtes le demandeur.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Mail demandeur

Indiquez ici le mail de la personne pour laquelle vous êtes en train de remplir ce dossier, désignée après comme le "demandeur".

Demande d'agrément d'accueillant familial

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Photo d'identité

Prenez le demandeur en photo, si c'est vous, prenez-vous en photo.

La photo doit être nette, avec une luminosité correcte et en couleur. Vous devez avoir le visage de face, non recouvert par un accessoire ou vos cheveux. Vos yeux doivent être ouverts et votre expression neutre.

Numéro DN demandeur

Numéro Boite postale

Indiquez ici le numéro de la boite postale.

Commune Boite postale

Quelle est la commune de la boite postale ?

Téléphone demandeur

Indiquez ici le numéro de téléphone sur lequel le demandeur est joignable de 8h à 15h.

2ème téléphone demandeur

Vous avez peut être un deuxième numéro de téléphone à nous communiquer ?

Le demandeur a-t-il le permis de conduire ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Situation familiale demandeur

Quelle est la situation familiale du demandeur ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Célibataire

En couple

Marié(e)

Pacsé (e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Séparé(e)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Acte de naissance demandeur

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Demande d'agrément d'accueillant familial

Déposez ici le RIB. Vous pouvez prendre une photo.

Numéro Iban demandeur

Retrouvez le numéro d'IBAN directement sur le RIB.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat médical demandeur

Déposer ici le certificat médical datant de moins de trois mois, attestant que votre état de santé n'est pas incompatible avec l'accueil de personne et que les vaccinations obligatoires ont été effectuées.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Attestation assurance responsabilité civile

Déposez ici une attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Attestations de suivi de formations

Formation et expérience professionnelle

Dernière classe fréquentée

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Primaire

Collège (Brevet)

CAP, BEP

Baccalauréat

Bac +2 (DEUG, BTS, DUT, DEUST)

Bac +3 (licence, BUT, licence professionnelle)

Bac +4 (maitrise)

Bac +5 (Master ou équivalent)

Doctorat

Diplômes obtenus

Indiquez ici les diplômes obtenus.

Activité professionnelle

Quel travail le demandeur a fait ces 5 dernières années ?

Canaux de communication

Demande d'agrément d'accueillant familial

Est-ce que la personne pour laquelle vous êtes en train de remplir ce dossier est à l'aise avec les canaux de communications généraux suivants : transmission d'informations par mails, transmission d'informations par courrier postal ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Motivations

Pourquoi le demandeur souhaite devenir accueillant familial ?

Selon le demandeur, quel est le rôle d'un accueillant familial ?

Quelles activités ou animations souhaite proposer le demandeur aux personnes accueillies ?

Engagements

Suivi de formation

L'accueillant familial demandeur s'engage à suivre la formation initiale et continue mise en place par la DSFE, conformément aux dispositions de l'article LP 4-5°) de la loi du pays n° 2009-16 du 6 octobre 2009 relative aux accueillants familiaux.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Suivi social et médico-social

L'accueillant familial demandeur s'engage à se rendre disponible et bienveillant pour tous les professionnels intervenant autour de la personne accueillie.

L'accueillant familial demandeur s'engage à transmettre toute information permettant de suivre la personne accueillie. Les professionnels sont principalement les agents de la DSFE et le personnel médical et paramédical.

Cet engagement est demandé par l'article LP 4-6°) de la loi du pays n° 2009-16 du 6 octobre 2009 relative aux accueillants familiaux.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Informations sur les autres personnes de votre foyer

Informations sur le conjoint(e)

Demande d'agrément d'accueillant familial

Nom conjoint(e)

Prénom conjoint(e)

Date de naissance conjoint(e)

Lieu de naissance conjoint(e)

Situation professionnelle conjoint(e)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Acte de naissance conjoint(e)

Déposez ici l'acte de naissance du conjoint(e).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat médical conjoint(e)

Déposer ici le certificat médical du conjoint(e) datant de moins de trois mois, attestant que son état de santé n'est pas incompatible avec l'accueil de personne et que les vaccinations obligatoires ont été effectuées.

Accord conjoint(e)

J'atteste que le(la) conjoint(e) est d'accord avec ce projet.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Informations sur les enfants

Le demandeur a-t-il des enfants ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Enfant

Nom enfant

Prénom enfant

Date de naissance enfant

Situation actuelle enfant

Quelle est la situation scolaire ou professionnelle de l'enfant ?

Demande d'agrément d'accueillant familial

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Scolarisé

Salarié ou non-salarié

Sans activité ou en recherche d'activité

Vit dans le foyer ?

Est-ce que cet enfant vit dans le foyer actuellement ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Acte de naissance enfant majeur

Déposez ici l'acte de naissance de l'enfant s'il est majeur.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat médical enfant

Déposer ici le certificat médical de l'enfant, datant de moins de trois mois, attestant que son état de santé n'est pas incompatible avec l'accueil de personne et que les vaccinations obligatoires ont été effectuées.

Nom enfant

Prénom enfant

Date de naissance enfant

Situation actuelle enfant

Quelle est la situation scolaire ou professionnelle de l'enfant ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Scolarisé

Salarié ou non-salarié

Sans activité ou en recherche d'activité

Vit dans le foyer ?

Est-ce que cet enfant vit dans le foyer actuellement ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Acte de naissance enfant majeur

Déposez ici l'acte de naissance de l'enfant s'il est majeur.

Demande d'agrément d'accueillant familial

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat médical enfant

Déposer ici le certificat médical de l'enfant, datant de moins de trois mois, attestant que son état de santé n'est pas incompatible avec l'accueil de personne et que les vaccinations obligatoires ont été effectuées.

Nom enfant

Prénom enfant

Date de naissance enfant

Situation actuelle enfant

Quelle est la situation scolaire ou professionnelle de l'enfant ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Scolarisé

Salarié ou non-salarié

Sans activité ou en recherche d'activité

Vit dans le foyer ?

Est-ce que cet enfant vit dans le foyer actuellement ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Acte de naissance enfant majeur

Déposez ici l'acte de naissance de l'enfant s'il est majeur.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat médical enfant

Déposer ici le certificat médical de l'enfant, datant de moins de trois mois, attestant que son état de santé n'est pas incompatible avec l'accueil de personne et que les vaccinations obligatoires ont été effectuées.

Informations sur les autres personnes du foyer et/ou personnes accueillies

Le demandeur a-t-il d'autres personnes vivant dans le foyer ?

Dans le cadre d'un renouvellement, remplissez ici les informations concernant les personnes déjà accueillies.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Autres personnes du foyer

Nom autre personne

Demande d'agrément d'accueillant familial

Prénom autre personne

Date de naissance autre personne

Lien de parenté

Situation actuelle autre personne

Quelle est la situation scolaire ou professionnelle de cette personne ?

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Acte de naissance autre personne majeure

Déposez ici l'acte de naissance de la personne vivant dans le foyer si elle est majeure.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat médical autre personne

Déposer ici le certificat médical de la personne vivant dans le foyer, datant de moins de trois mois, attestant que son état de santé n'est pas incompatible avec l'accueil de personne et que les vaccinations obligatoires ont été effectuées.

Nom autre personne

Prénom autre personne

Date de naissance autre personne

Lien de parenté

Situation actuelle autre personne

Quelle est la situation scolaire ou professionnelle de cette personne ?

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Acte de naissance autre personne majeure

Déposez ici l'acte de naissance de la personne vivant dans le foyer si elle est majeure.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat médical autre personne

Déposer ici le certificat médical de la personne vivant dans le foyer, datant de moins de trois mois, attestant que son état de santé n'est pas incompatible avec l'accueil de personne et que les vaccinations obligatoires ont été effectuées.

Nom autre personne

Demande d'agrément d'accueillant familial

Prénom autre personne

Date de naissance autre personne

Lien de parenté

Situation actuelle autre personne

Quelle est la situation scolaire ou professionnelle de cette personne ?

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Acte de naissance autre personne majeure

Déposez ici l'acte de naissance de la personne vivant dans le foyer si elle est majeure.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat médical autre personne

Déposer ici le certificat médical de la personne vivant dans le foyer, datant de moins de trois mois, attestant que son état de santé n'est pas incompatible avec l'accueil de personne et que les vaccinations obligatoires ont été effectuées.

Informations sur vos remplaçants

Remplaçant

Le remplaçant est-il titulaire d'un agrément ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Numéro agrément remplaçant

Indiquez ici le numéro d'agrément ou numéro de dossier du remplaçant.

Nom du remplaçant

Prénom du remplaçant

Commune de résidence du remplaçant

Adresse du remplaçant

Indiquez ici comment se rendre chez le remplaçant.

Téléphone du remplaçant

Demande d'agrément d'accueillant familial

Indiquez ici le numéro de téléphone sur lequel votre remplaçant est joignable de 8h à 15h.

Situation professionnelle remplaçant

Logement

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Remplacement à mon domicile

Remplacement au domicile du remplaçant

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat médical remplaçant

Déposer ici le certificat médical de votre remplaçant datant de moins de trois mois, attestant que son état de santé n'est pas incompatible avec l'accueil de personne et que les vaccinations obligatoires ont été effectuées.

Le remplaçant est-il titulaire d'un agrément ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Numéro agrément remplaçant

Indiquez ici le numéro d'agrément ou numéro de dossier du remplaçant.

Nom du remplaçant

Prénom du remplaçant

Commune de résidence du remplaçant

Adresse du remplaçant

Indiquez ici comment se rendre chez le remplaçant.

Téléphone du remplaçant

Indiquez ici le numéro de téléphone sur lequel votre remplaçant est joignable de 8h à 15h.

Situation professionnelle remplaçant

Logement

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Remplacement à mon domicile

Demande d'agrément d'accueillant familial

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat médical remplaçant

Déposer ici le certificat médical de votre remplaçant datant de moins de trois mois, attestant que son état de santé n'est pas incompatible avec l'accueil de personne et que les vaccinations obligatoires ont été effectuées.

Le remplaçant est-il titulaire d'un agrément ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Numéro agrément remplaçant

Indiquez ici le numéro d'agrément ou numéro de dossier du remplaçant.

Nom du remplaçant

Prénom du remplaçant

Commune de résidence du remplaçant

Adresse du remplaçant

Indiquez ici comment se rendre chez le remplaçant.

Téléphone du remplaçant

Indiquez ici le numéro de téléphone sur lequel votre remplaçant est joignable de 8h à 15h.

Situation professionnelle remplaçant

Logement

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Remplacement à mon domicile

Remplacement au domicile du remplaçant

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Certificat médical remplaçant

Déposer ici le certificat médical de votre remplaçant datant de moins de trois mois, attestant que son état de santé n'est pas incompatible avec l'accueil de personne et que les vaccinations obligatoires ont été effectuées.

Judiciaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Demande d'agrément d'accueillant familial

Joignez ici l'extrait de casier judiciaire de **tous les adultes vivants au foyer ainsi que du ou des remplaçants**.

Pour les personnes nées en France ou en Polynésie française, cet extrait peut-être demandé:

* sur le site des casiers judiciaires : <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/>

* au tribunal de Papeete, pour les personnes nées en PF. Munissez-vous d'une pièce d'identité et d'un extrait d'acte de naissance.

Vous pouvez ajouter autant de fichiers que d'extraits. (Max 12)

Informations sur votre foyer

Informations générales sur le logement

Vous êtes :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Propriétaire

Locataire

Adresse géographique

Indiquez ici comment se rendre au foyer du demandeur ?

Type d'habitation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Maison individuelle clôturée

Maison individuelle non clôturée

Appartement

Surface habitable

A exprimer en mètres carrés (m2)

Nombre de pièces

Locaux mis à disposition de la ou les personne(s) accueillie(s)

Nombre de chambres à l'étage

Nombre de chambres au rez-de-chaussée

Nombre de salles de bain

Nombre de WC

Envisagez-vous des travaux ?

Cochez la mention applicable

Oui

Demande d'agrément d'accueillant familial

Non

Types de travaux

Expliquez ici les travaux envisagés ?

Accueil souhaité

Nombre maximum de mineurs souhaité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 1
- 2
- 3
- + de 3 (situation exceptionnelle)

Nombre maximum d'adultes souhaité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 1
- 2
- 3

Accueil mixte

Décrivez ici votre situation, les personnes que vous souhaitez garder, le nombre de personnes que vous souhaitez accueillir en plus et tout autre information utiles pour un accueil mixte.

Public souhaité adultes

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Adultes avec handicap physique
- Adultes avec handicap mental
- Personnes âgées (+ de 60 ans)

Tranche d'âge adultes

Indiquez ici la ou les tranches d'âge souhaitées pour un accueil d'adultes.

Public souhaité mineurs

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Mineurs 0 à 3 ans
- Mineurs 4 à 10 ans

Demande d'agrément d'accueillant familial

- Mineurs 11 à 18 ans
- Mineurs handicapés
- Jeunes majeurs 18 à 21 ans

Sexe

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Masculin
- Féminin

Autonomie

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Autonome
- Semi autonome
- Dépendant

Type d'accueil souhaité

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Accueil à temps complet
- Accueil à temps partiel
- Accueil d'urgence