



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.

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

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.

\* <b>Finalité du traitement</b>

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.

\* <b>Base légale</b>

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.

\* <b>Durée de conservation des données</b>

Les données sont conservées pendant 3 ans.

\* <b>Destinataires des données</b>

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

\* <b>Vos droits sur vos données</b>

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

## Demande d'agrément d'accueillant familial suppression.

Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant à [secretariat.arass@administration.gov.pf](mailto:secretariat.arass@administration.gov.pf)

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](http://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 <b>exceptionnel</b>, 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

## Demande d'agrément d'accueillant familial

### Mail demandeur

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

### 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 boîte postale.

### Commune Boite postale

Quelle est la commune de la boîte 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)

## Demande d'agrément d'accueillant familial

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Acte de naissance demandeur

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

RIB demandeur

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 ?

## Demande d'agrément d'accueillant familial

### Canaux de communication

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

# Demande d'agrément d'accueillant familial

## Informations sur le conjoint(e)

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

## Demande d'agrément d'accueillant familial

### 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.

### 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

## Demande d'agrément d'accueillant familial

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.

### 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

## Demande d'agrément d'accueillant familial

### Autres personnes du foyer

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

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

## Demande d'agrément d'accueillant familial

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.

## 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**

## Demande d'agrément d'accueillant familial

### 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.

### 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

## Demande d'agrément d'accueillant familial

### 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

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.

# Demande d'agrément d'accueillant familial

## Judiciaire

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Casiers judiciaires

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

## Demande d'agrément d'accueillant familial

Nombre de WC

### Envisagez-vous des travaux ?

Cochez la mention applicable

Oui

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.

## Demande d'agrément d'accueillant familial

### Public souhaité mineurs

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

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