|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FICHE DE TRANSMISSION pour IM et ITT****ITT de :****CLI N°8** Date de transmission :21-03-2014 | **ANNEXE 5** |
| **ORGANISME** : **OPE** Date de désignation : 01-11-2012Nom du référent : Yves PIOT (Référent RSA)  |
| **BÉNÉFICIAIRE** : **Madame Ouafa FELLAHI** Date de naissance : 06-03-1986 Situation matrimoniale : Nb d’enfants à charge :  |
|  Adresse : 47 rue anatole france 69120 VAUX EN VELINTéléphone : 06 22 73 11 16Bénéficiaire du RSA depuis : N° CAF ou MSA : 4010502 |
| Pôle Emploi : Inscrit X Pas inscrit O N° identifiant : Contrat d’engagements validé du 01-11-2012 au 31-03-2014.*Joindre la copie du dernier CE*  |

|  |
| --- |
| **MOTIF du passage en ITT ou en IM : Présentation des faits**Nous faisons une demande de passage en instance de médiation car Mme FELLAHI ne respecte pas les rendez-vous auxquels nous la convoquons. Pour information, elle ne bénéficie plus du RSA depuis deux mois. |
| **BILAN DE L’ACCOMPAGNEMENT : Analyse, Fonds d’aide mobilisés (APRE, FAI/FAL,…)** |
| **Proposition argumentée :**  |
| **Cadre réservé au Département : Date :**Réorientation : O Fin de mission : O Instance de médiation**:** OAutres : **…………………** O**Organisme** vers lequel le bénéficiaire est orienté : Pour la Présidente du Conseil Général et par délégation : **Nom et qualité du signataire :**  |