|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 : 01-11-2012  Nom 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 VELIN  Téléphone : 06 22 73 11 16  Bénéficiaire 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 :** |