**POINT CONSEIL BUDGET**

**GRILLE DE SUIVI**

**Chaque PCB met en place des procédures sécurisées de suivi individualisé.** Cette grille type est fournie à titre indicatif et a pour objectif d’être adaptée aux outils utilisés par la structure. Elle reprend les éléments issus du rapport d’activité lié au label PCB et les complète d’autres informations pouvant être utiles au suivi.

| **SITUATION AU DEBUT DU SUIVI** | |
| --- | --- |
| **Situation personnelle** | Adresse résidence principale (si le ménage compte plusieurs personnes, adresse de l’interlocuteur principal du PCB)  N° rue, code postal et nom de la commune de résidence  Numéro(s) de téléphone :  Adresse(s) électronique(s) des 2 membres principaux du foyer : |
| Age de l’interlocuteur principal :  Sexe de l’interlocuteur principal : |
| Situation familiale :  Célibataire, en concubinage, marié(e), veuf(ve), divorcé(e), pacsé(e), en cours de divorce ou séparation, séparé(e)  Nombre enfants à charge de moins de 18 ans / de plus de 18 ans  dont étudiants /salariés /apprentis /demandeurs d’emploi  Age des enfants à charge :  Nombre d’autres personnes à charge : de moins de 18 ans / de plus de 18 ans |
| **Situation professionnelle** | Salarié à temps plein  Salarié à temps partiel (hors étudiants)  Travailleur non salarié  Demandeur d’emploi  Etudiant  Inactif (hors étudiants) (exemple : retraité)  Bénéficiaires de minimas sociaux |
| **Situation financière** | Ressources mensuelles du foyer :  Montant total des impayés et des dettes (le cas échéant) : |
| **Situation sociale** | Suivi par un service social de type : Aucun ; CCAS; Mission locale; Conseil départemental; Service social du travail; UDAF;; Autre |
| Logement : Locataire parc privé ; Locataire parc social ; Propriétaire; Hôtel; En habitat collectif; Habitat mobile; Hébergé à titre gratuit; Sans domicile fixe; Autre |
| Mesure en cours : Aucune mesure ;; Commandement de payer (expulsion) ; Assignation (expulsion); Commandement de quitter les lieux (expulsion); Procédure de surendettement en cours (PRP (procédure de rétablissement personnel), réaménagement des dettes, effacement partiel…); ; Autre |
| Personne déjà suivie par : |
| **Orientation vers le PCB** | Par une structure partenaire ? Préciser laquelle.  Information trouvée par la personne seule ? (préciser internet, presse…) |
| **Etat du dossier au début du suivi** | Date du démarrage du suivi :  - La personne dépasse pendant plus de 2 jours par mois son découvert bancaire autorisé: Oui/Non  - La personne a eu au moins un arriéré de paiement au cours de l’année (prélèvement automatique rejeté, chèque refusé ou échéance de facture non honorée) : Oui/Non  - La personne a déjà établi un budget mensuel avant sa prise de contact avec le PCB (exemple : utilisation d’une application, liste des dépenses, carnet de suivi, etc) : Oui/Non  Service proposé :   * + individuel, collectif   + accueil / informations / conseils   + Accompagnement aux droits / l’ouverture de ses droits.   + accompagnement budgétaire ;   + procédure de surendettement   + Accompagnement à la mise en œuvre du plan d’action suite commission de surendettement   + Autre (par exemple : intervention auprès d’un créancier) |
| **SITUATION A LA FIN DU SUIVI** | |
| **Situation personnelle** | Adresse résidence principale (si le ménage compte plusieurs personnes, adresse de l’interlocuteur du PCB)  N° rue, code postal et nom de la commune de résidence  Numéro(s) de téléphone :  Adresse(s) électronique(s) des 2 membres principaux du foyer : |
| : |
| Situation familiale :  Célibataire, en concubinage, marié(e), veuf(ve), divorcé(e), pacsé(e), en cours de divorce ou séparation, séparé(e)  Nombre enfants à charge de moins de 18 ans / de plus de 18 ans  dont étudiants /salariés /apprentis /demandeurs d’emploi  Age des enfants à charge :  Nombre d’autres personnes à charge : de moins de 18 ans / de plus de 18 ans |
| **Situation professionnelle** | Salarié à temps plein  Salarié à temps partiel (hors étudiants)  Travailleur non salarié  Demandeur d’emploi  Etudiant  Inactif (hors étudiants) (exemple : retraité)  Bénéficiaires de minimas sociaux |
| **Situation financière** | Ressources mensuelles du foyer :  Montant total des impayés et des dettes (le cas échéant) : |
| **Situation sociale** | Suivi par un service social de type : Aucun ; CCAS; Mission locale; Conseil départemental; Service social du travail; UDAF; Autre |
| Logement : Locataire parc privé ; Locataire parc social ; Propriétaire; Hôtel; En habitat collectif; Habitat mobile; Hébergé à titre gratuit; Sans domicile fixe; Autre |
| Mesure en cours : Aucune mesure ;; Commandement de payer (expulsion) ; Assignation (expulsion); Commandement de quitter les lieux (expulsion); Procédure de surendettement en cours (PRP, réaménagement des dettes, effacement partiel…);; Autre |
| **Etat du dossier à la fin du suivi** | Date du dernier rendez-vous :  - La personne dépasse pendant plus de 2 jours par mois son découvert bancaire autorisé: Oui/Non  - La personne a eu au moins un arriéré de paiement au cours de l’année (prélèvement automatique rejeté, chèque refusé ou échéance de facture non honorée) : Oui/Non  - La personne a établi un budget mensuel avec le PCB (exemple : utilisation d’une application, liste des dépenses, carnet de suivi, etc.) : Oui/Non  Relances : Oui/Non  Motif de fin du suivi : |