

# **Fiche de liaison Emploi et Inclusion**

Fiche de liaison Emploi et Inclusion à destination des prescripteurs FSE

[Téléchargement de la fiche de liaison](#)

## Fiche de liaison Emploi et Inclusion

### Bénéficiaire

Nom : ..... Téléphone : fixe .....

Prénom : ..... Téléphone portable .....

Date de naissance : ..... Ville de naissance : .....

Adresse :  
.....  
.....

Courriel : ..... RQTH :  oui  non

Situation actuelle face à l'emploi : .....

Difficultés spécifiques repérées par l'intéressé et le professionnel assurant le lien (tableau des indicateurs au verso) :

- |  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Souffrance et fragilité           | <input type="checkbox"/> Poids des traitements | <input type="checkbox"/> Variabilité |
| <input type="checkbox"/> Isolement, rupture du lien social | <input type="checkbox"/> Stigmatisation        | <input type="checkbox"/> Autres      |

Commentaires : .....

Attentes :  
.....  
.....

### Professionnel assurant le lien :

Organisme .....

Fonction .....

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Adresse .....

Je vous transmets cette fiche de liaison en accord avec M. ....

Signature du bénéficiaire

Signature du référent

Le .....

Numéro du dossier : .....

Dossier ouvert le : .....

