

*Zone réservée à
l'insertion du logo/nom
de l'association*



RAPPORT D'ENQUÊTE PRESENTENTIELLE RENFORCÉE

- N° de Parquet ou de procédure :
- Magistrat Mandant :
- Qualification des faits reprochés :
- Date de réquisition :
- Référent du dossier au sein de l'association :
- Audience :

ÉTAT-CIVIL

Nom : Prénoms :
Né(e) le : à :
Nationalité :
N° de téléphone fixe : Portable : Adresse email :
Langue parlée : Maitrise du français : Nécessité d'un interprète :

VERIFICATIONS EFFECTUEES :

OBSERVATIONS :

SITUATION PERSONNELLE ET FAMILIALE

1 - SITUATION CONJUGALE ACTUELLE

Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé Union libre PACSé(e)

Nom – prénom du conjoint :

Age :

Date du mariage ou vie commune :

Séparé(e) ou divorcé(e) le :

Date de décès du conjoint :

Autre :

Emploi exercé par le conjoint :

Employeur du conjoint :

Depuis :

2 - SITUATION CONJUGALE ANTERIEURE :

3 – ENFANTS

Nombre d'enfants :

Nom des enfants et âge :

Nombre d'enfants à charge :

Lieu de résidence des enfants à charge (si différent du domicile de la personne) :

En cas de couples séparés quelles sont les modalités de garde et d'hébergement :

Autres enfants présents au domicile :

Age :

4 – FAMILLE D'ORIGINE

Père :

Age :

- Domicile :

- Profession :

Mère :

Age :

- Domicile :

- Profession :

Fratrie :

VERIFICATIONS EFFECTUEES :

VERIFICATIONS NON ABOUTIES :

OBSERVATIONS :

DOMICILE / HEBERGEMENT / LOGEMENT

Adresse :

Appartement Maison Hôtel Foyer Chambre Autres :

Propriétaire En cours d'accession à la propriété Locataire

Hébergement à titre gratuit

Si locataire, nom du titulaire du bail et durée :

Informations concernant le parcours de logement de la personne (rupture dans le logement, etc...) :

OBSERVATIONS EN VUE D'UN POSSIBLE ELOIGNEMENT :

Possibilités d'hébergement en dehors du domicile ou/et en dehors du département ou de la ville lieu de commission des faits poursuivis.

Solution d'hébergement envisagée/proposée par la personne :

Solution d'hébergement à envisager dans le cadre d'un dispositif spécifique :

OBSERVATIONS EN VUE D'UNE POSSIBLE DDSE :

Adresse du lieu d'assignation (si différente du lieu de résidence habituelle)

Si le logement est loué ou appartient à autrui :

- Nom du maître des lieux :
- Consentement du maître des lieux en vue d'une éventuelle DDSE :

Accès à l'électricité (facture à jour ou attestation de la personne ou du maître des lieux) :

Accès à un opérateur téléphonique (zone blanche ?) :

VERIFICATIONS EFFECTUEES :

VERIFICATIONS NON ABOUTIES :

OBSERVATIONS :

SITUATION ADMINISTRATIVE

Nationalité :

Pièces justificatives d'identité (CNI, Passeport, etc...)

Réside en France depuis :

Type de titre de séjour/durée :

Situation au regard de la législation sur les étrangers si nationalité autre que française : (APF, OQTF)

Procédures administratives en cours/régularisation :

Autorisation de travail :

Immatriculation sécurité sociale :

Majeur protégé (sauvegarde, curatelle, tutelle) :

Organisme tutélaire/tuteur légal :

Permis de conduire : Oui Non

En cours de validité Suspendu jusqu'au..... Annulé Invalidé

Indispensable professionnellement : Oui Non

Propriétaire d'un véhicule : Oui Non

VERIFICATIONS EFFECTUEES :

VERIFICATIONS NON ABOUTIES :

OBSERVATIONS :

FORMATION ET EMPLOI

1 – SCOLARITE ET FORMATION

Diplômes/qualifications/Niveau scolaire et/ou universitaire :

Etudiant :

2 – SITUATION PROFESSIONNELLE

Date début/ de fin :

Nature du contrat : Temps plein

Temps partiel

Coordonnées employeur :

Formation professionnelle en cours ?

Lieu :

Date début/ de fin :

Sans emploi (depuis combien de temps ? Inscription pôle emploi ? Perspectives ?)

Emplois antérieurs :

Capacité à lire et écrire en français : oui Non

OBSERVATIONS EN VUE D'UN AMENAGEMENT DE PEINE OU D'UNE PEINE ALTERNATIVE :

Compatibilité avec une DDSE (horaires à prévoir)

Compatibilité avec le centre de semi-liberté (temps de transport, horaires, etc...)

Compatibilité avec un TIG (maitrise de la langue, capacité à réaliser un travail en collectivité, accord de la personne, etc...)

VERIFICATIONS EFFECTUEES :

VERIFICATIONS NON ABOUTIES :

OBSERVATIONS :

SITUATION FINANCIERE

<i>Ressources mensuelles</i>	L'intéressé	Son conjoint	<i>Charges mensuelles</i>
Revenus			Loyer
Prestations familiales (All.Logement, parent isolé)			Crédit immobilier s'achevant le
Pensions			Charges courantes (Tél.,EDF/GDF, Assurances)
A.A.H. (Allocation Adulte Handicapé)			Impôts (sur le revenu, locaux)
R.S.A. (Revenu Solidarité Active)			Pension alimentaire
			Crédits divers, Dettes
ARE (allocation chômage)			Saisie sur salaire
Autres			Autres
Total			Total

La personne est-elle titulaire d'un compte bancaire ? :

Des démarches ont-elles été engagées pour solutionner les dettes ? :

VERIFICATIONS EFFECTUEES :

VERIFICATIONS NON ABOUTIES :

OBSERVATIONS :

SITUATION SANITAIRE ET AUTONOMIE DE LA PERSONNE

1 – SANTE

Problèmes de santé (maladie grave ou chronique, accidents, prise de médicaments, etc...)

Nécessité d'une hospitalisation régulière (nature, fréquence, horaires, etc...)

Invalidité (taux ?)

ADDICTIONS

Consommation d'Alcool :

Type de consommation :

Ce type de consommation apparait comme problématique à la personne ?

Démarche de soins engagée : Oui Non Depuis le :

Démarche volontaire Oui Non

Toxicomanie : Oui Non Depuis :

Type de consommation :

Produits :

Dépendance : Oui Non

Démarche de soins engagée ? Oui Non Depuis le :

Démarche volontaire Oui Non

2 – AUTONOMIE DANS LA VIE QUOTIDIENNE

Oui Non

Observations concernant la mobilité de la personne, sa capacité à s'organiser concernant son alimentation, ses prises de médicaments, son repérage dans le temps, l'espace, etc. (capacité à se rendre à des rendez-vous de manière autonome, à respecter un planning, etc...)

Observations :

VERIFICATIONS EFFECTUEES :

VERIFICATIONS NON ABOUTIES :

OBSERVATIONS :

ACCES AUX DROITS ET CITOYENNETE

1 – Prise en charge par des services sociaux :

L'intéressé a été ou est suivi(e) par :

2 – Participation à la vie citoyenne

La personne participe à différentes activités associatives ou autre :

PAS DIFFUSER

VERIFICATIONS EFFECTUEES :

VERIFICATIONS NON ABOUTIES :

OBSERVATIONS :

Cito

PARCOURS JUDICIAIRE

1 – Condamnations préexistantes : Personne déjà condamnée Oui Non

Nombre de condamnations :

Nature de la/des condamnation(s) :

Personne déjà incarcéré (e) Oui Sorti(e) le :
Non si non quel aménagement de peine ?:

Existence d'incidents Oui Non

2 – Peines ou mesures en cours d'exécution : Oui Non

Stage TIG SME/Sursis probatoire Semi-liberté DDSE/PSE Placement à l'extérieur

Suivi socio judiciaire (article 763-1 du CPP) Autres :

Complément d'information sur les peines et/ou mesures en cours (non-respect d'obligations, incidents, parcours de peine) :

Association/SPIP en charge du suivi : Nom du référent :

Magistrat en charge du suivi :

3 – Peines en attente d'exécution : Oui Non

Stage TIG SME/Sursis probatoire Semi-liberté DDSE/PSE Placement à l'extérieur

Peine d'emprisonnement Suivi socio judiciaire (article 763-1 du CPP)

4 – Personne en attente de jugement : Oui Non

Date prévue : Juridiction :

5 – Personne placée sous contrôle judiciaire/contrôle judiciaire socio éducatif Oui Non

En cours Terminé Mis en œuvre par :

Complément d'information sur le contrôle judiciaire/contrôle judiciaire socio éducatif (démarches entreprises dans le cadre de la mesure, non-respect d'obligations, incidents, etc.) :

VERIFICATIONS EFFECTUEES :

VERIFICATIONS NON ABOUTIES :

OBSERVATIONS :

PROJETS DE L'INTERESSE(E) – DEMARCHES EN COURS

Au regard de l'hébergement :

Au regard de l'activité (stage, formation, emploi) :

Perspectives de prise en charge sociale ou médico-sociale :

PEINE ALTERNATIVE ET/ OU AMENAGEMENT DE PEINE AB INITIO

AVIS DE LA PERSONNE CONCERNANT UNE POSSIBLE PEINE ALTERNATIVE ET/ OU UN AMENAGEMENT DE PEINE AB INITIO

En cas de déclaration de culpabilité et de peine d'emprisonnement ferme prononcée, la personne est-elle d'accord pour exécuter une peine alternative à l'incarcération ou que cette peine soit aménagée ab initio ?

DDSE Oui Non

Sursis probatoire Oui Non

SL Oui Non

TIG Oui Non

Stage Oui Non

PE Oui Non

OBSERVATIONS ET SYNTHÈSE DES VÉRIFICATIONS EFFECTUÉES

AVIS DE L'ENQUÊTEUR CONCERNANT UNE POSSIBLE PEINE ALTERNATIVE ET/OU UN AMENAGEMENT DE PEINE AB INITIO (DDSE, SL, TIG, SURSIS PROBATOIRE, STAGE, PE...)

OBSERVATIONS ET SYNTHÈSE AU REGARD DES ÉLÉMENTS RECUEILLIS :

SYNTHESE GENERALE

Citoyens et Justice - NE PAS DIFFUSER