|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formulaire pour remise de matériel d’urgence itinérance** | | |
| Nom de l’intervenant |  | |
| Programme-service du CISSS ou programme |  | |
| Date de remise du matériel | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | |
| Matériel remis | Bas  Casquette  Cagoule  Couverture polar  Chapeau fourrure et protection visage  Tuque  Couverture d’urgence  Gants magiques  Gourde  Hot paws (chauffe-mains/pieds)  Matelas de sol  Mitaines chaudes  Sac à dos  Sac de couchage  Autre : | |
| Âge | 18-24 ans  45-54 ans  25-34 ans  55 et plus  35-44 ans | |
| Genre | Homme  Non-binaire  Femme  Préfère ne pas répondre | |
| Localité |  | |
| Langue | Français  Innu  Anglais  Autre | |
| Type d’itinérance | Situationnelle  Épisodique  Chronique | |
| Autres problématiques associées |  | |
| Est-ce que la personne à déjà reçu du matériel d'urgence dans le passé? | Oui  Non | Si oui inscrivez la date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Si la personne n'a pas de suivi actif, est-ce qu'une référence a été réalisée vers un programme du CISSS ou auprès d'un organisme communautaire? | Oui  Non | Si oui, quel programme-service du CISSS ou quel organisme? |

Veuillez faire parvenir le formulaire par courriel à l’adresse suivante :

[itinerance.09cisss@ssss.gouv.qc.ca](mailto:itinerance.09cisss@ssss.gouv.qc.ca)