

## **Demande de prise en charge d'un logement temporaire**

**En faveur des familles d'enfants atteints de cancers, leucémies et maladies graves nécessitant un traitement hospitalier**

- **L'Association Eva pour la vie**

Créée en 2012, l'association « Eva pour la vie » a pour objectif d'aider les chercheurs & les professionnels de santé ainsi que les familles d'enfants atteints de cancers, leucémies et pathologies graves. D'intérêt général, elle intervient aussi auprès des pouvoirs publics (ministères, assemblée nationale, sénat) afin de les sensibiliser à cette cause. Elle est à 100% bénévole et indépendante. Plus d'informations sur nos engagements et actions : [www.evapourlavie.com](http://www.evapourlavie.com)

- **Le contexte de notre intervention**

Avec le COVID2019, la situation des familles d'enfants malades ou handicapés devant subir des traitements médicaux à l'hôpital peut s'avérer encore plus compliquée que d'habitude : plusieurs « maisons de parents », solutions économiques et proches des hôpitaux, sont fermées.

Or, il n'est pas possible pour les familles d'enfants malades qui vivent loin de l'hôpital de parcourir, chaque jour, plusieurs centaines de kilomètres, d'autant plus que les solutions de transport en commun sont fortement altérées : un logement temporaire près de celui-ci - pour une durée pouvant aller de quelques jours à plusieurs mois - est plus que jamais indispensable. Malheureusement, cela peut représenter une charge insurmontable.

Face à cette réalité, l'association Eva pour la vie a décidé de mobiliser des élus & d'agir en urgence, grâce aux dons effectués mais aussi, avec l'appui de particuliers (inscrits ou non sur la plateforme Airbnb) & prestataires afin de prendre en charge gratuitement – partiellement ou totalement - un logement temporaire (en France) **en faveur des familles répondant aux critères suivants** :

- **Enfant à charge (moins de 21 ans) atteint d'une pathologie ou d'un handicap grave devant être admis dans un service hospitalier (y compris, hôpital de jour) pour une durée allant de 3 jours à plusieurs mois**
- **Famille résidant à plus de 120 kilomètres ou plus d'une heure (dans des conditions de circulation habituelles) de l'hôpital proposant le traitement**

**Fonctionnement :**

- **La famille effectue une demande par mail à [contact@evapourlavie.com](mailto:contact@evapourlavie.com)** en fournissant les renseignements et justificatifs demandés (liste ci-dessous)
- **Nous recherchons, avec nos partenaires, un logement** (chambre d'hôtel pour les courtes durées, ou appartement pour les durées plus longues). Si aucun logement n'est disponible avec nos partenaires, et si le demandeur dispose d'un devis, nous pouvons étudier une prise en charge financière.
- Nous répondons à toute demande complète sous 72h

- **Document à compléter et justificatifs à fournir**

A adresser par mail à l'association Eva pour la vie sur [contact@evapourlavie.com](mailto:contact@evapourlavie.com)

- **les coordonnées complètes** (nom, prénom, adresse, code postal, ville, téléphone et e-mail) **du parent ou du responsable légal, ainsi que l'état civil de l'enfant.**
- **Un justificatif d'identité du parent et de l'enfant** (carte d'identité, passeport, livret de famille)
- **Un justificatif de domicile récent (moins de 3 mois) au nom de l'un des 2 parents, démontrant un l'éloignement maison-hôpital supérieur à 120 kms (ou + de 1h de route)**
- **un justificatif médical du service accueillant l'enfant, indiquant la pathologie et le traitement (mentionnant la date de début d'hospitalisation et durée, si connue)**
- **Si vous disposez d'un devis : nous l'adresser en copie**
- **Tout justificatif relatif à un cas particulier (si concerné)**
- **Un relevé d'identité bancaire**

- **Formulaire simplifié**

**Nom et prénom de l'enfant :** .....

**Age, date et lieu de naissance :** .....

**Nom et prénom du parent / responsable légal :** .....

**Adresse, code postal et ville de résidence :** .....

.....

**Téléphone :** .....

**E-mail :** .....

**Date du diagnostic :** .....

**Type de pathologie :** .....

**Hôpital devant accueillir l'enfant :** .....

**Début des soins :** .....

**Fin des soins (si connue, sinon indiquer durée estimée) :** .....

**Commentaires :** .....

.....

.....

**Dans le cas où vous ne disposez pas d'une imprimante, vous devez directement nous adresser l'ensemble de ces renseignements par e-mail : [contact@evapourlavie.com](mailto:contact@evapourlavie.com)**