



DEMANDE D'AIDE POUR LE MAINTIEN DANS UN LOGEMENT

version juin 2010

Dossier n° :

Demander

Nom :
Prénom :
Nom de jeune fille :
Nationalité :

Conjoint ou concubin

Nom :
Prénom :
Nom de jeune fille :
Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

..... Email :

Matricule CAF ou MSA :

Adresse de l'organisme :

Personnes occupant le logement

(y compris le demandeur et son conjoint ou concubin)

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ENFANTS OUVRANT DROITS AUX PREST. FAMILIALES	LIEN DE PARENTÉ	SITUATION PROFESSIONNELLE ⁽¹⁾
				demandeur	du au
				conjoint ou concubin	du au
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		du au
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		du au
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		du au
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		du au
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		du au
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		du au
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		du au
Enfant(s) à naître : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					

(1) préciser : contrat à durée indéterminée, contrat à durée déterminée, contrat aidé, apprentissage, intérim, contrat de professionnalisation, demandeur d'emploi, artisan, commerçant, stagiaire formation, maladie longue durée, invalidité, retraité etc.

Pour les contrats à durée déterminée et formation, précisez les dates de début et de fin.

Ressources mensuelles

	DEMANDEUR	CONJOINT	TOUTES LES AUTRES PERSONNES	TOTAL
SALAIRE				
STAGE				
ALLOCATIONS / PÔLE EMPLOI NATURE (*)				
INDEMN. JOURNALIÈRES / MALADIE				
RSA Socle				
RSA Activité				
RSA Majoré				
AAH				
PENSION INVALIDITÉ				
PRESTATIONS FAMILIALES				
PENSION ALIMENTAIRE PERÇUE				
DIVERS Précisez :				
TOTAL				

(*) Précisez si ARE (Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi), Allocation pré-retraite, ASS (Allocation Spécifique de Solidarité), ATA (Allocation Temporaire d'Attente).

Si vous attendez un rappel (allocation logement, RSA, Pôle Emploi, etc.), précisez-en le montant et la nature :

Pension Alimentaire versée à un tiers (montant) :

Motif de votre retard de loyer

Baisse des revenus suite à la fin d'un droit. Précisez lequel :

Baisse des revenus suite au départ d'un membre de la famille

Attente de l'ouverture d'un droit. Précisez lequel :

Régularisation de charges

Situation de surendettement :

Paiement d'une facture d'énergie

Paiement d'une autre facture précisez :

Autres, précisez :

Toute demande de maintien doit comporter une évaluation sociale

Pour ce faire, le demandeur doit rencontrer un travailleur social soit à la Maison Départementale de la Solidarité et de l'Insertion dont il dépend, soit auprès du Centre Communal d'Action Sociale de sa commune, soit auprès d'une association ou d'un service spécialisé.

Instructeur de l'évaluation sociale

Nom du travailleur social :

Coordonnées :

Mail :

Signature :

Coordonnées et cachet de l'organisme :

Validation de la demande par le responsable de service

Nom :

Signature :

Proposition du travailleur social

Secours : Prêt : remboursable en mois

Appel à la décision du / /

Une dérogation au quotient familial

L'évaluation sociale doit comporter :

- les circonstances du retard
- le détail de la situation budgétaire du demandeur
- les faits significatifs permettant d'évaluer la capacité de la personne à gérer les charges de logement ainsi que les autres engagements
- le montant du rappel d'allocation logement ou d'APL si le droit est suspendu (à solliciter auprès de la CAF)
- l'avis motivé du travailleur social sur l'opportunité de la demande.

Joindre cette évaluation au dossier.



ATTESTATION DE DETTE DE LOYER

en vue d'une intervention du F.S.L.

(à compléter par le propriétaire ou son représentant et le locataire)

version juin 2010

Le locataire

Nom : Prénom :

Nom du colocataire, du conjoint ou concubin : Prénom :

Coordonnées du bailleur

Nom :

Qualité : Représentant d'un organisme H.L.M. Propriétaire Syndic Agent immobilier

Organisme HLM - téléphone gestionnaire d'antenne :

Organisme ou société :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

Email :

Informations concernant le logement - à remplir par le bailleur

Adresse :

Code postal : Ville :

Date d'entrée dans les lieux : / /

Montant détaillé du loyer : loyer principal :

provisions chauffage :

provisions eau froide :

provisions eau chaude :

garage / parking : obligatoire

OUI NON :

autres charges :

Total :

Surface du logement :m²

Nombre de chambres :

Mode de chauffage : collectif
 individuel électrique
 individuel gaz
 poêle ou cheminée
 individuel fuel

1- Vous avez une garantie contre les impayés de loyer ?

OUI NON

2- Si oui quel type de garantie ?

garant privé

locapass

GRL (garantie des risques locatifs)

- nom :

- tél. :

- mail de l'assureur :

autre

Logement ouvrant droit à l'allocation logement

L'allocation logement est-elle versée au propriétaire ? Oui Non Si oui, depuis quelle date :

*Quel est son montant :

L'allocation logement est-elle suspendue ? Oui Non Si oui, depuis quelle date :

Le propriétaire a-t-il signalé à la CAF ou la MSA les retards de paiement ? Oui Non

Logement ouvrant droit à l'A.P.L.

Montant de l'A.P.L./C.C.A.P.E.X :

La C.D.A.P.L. a-t-elle été saisie ? Oui Non Si oui, depuis quelle date :

Quelle est la décision ?

L'A.P.L. est-elle suspendue ? Oui Non Si oui, depuis quelle date :

A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT PAR LES BAILLEUR PRIVÉS OU PUBLICS POUR LES LOGEMENTS CONVENTIONNÉS

DESCRIPTIF DU LOGEMENT

Salle de séjour :m ²	Chambre 3 :m ²
Chambre 1 :m ²	Chambre 4 :m ²
Chambre 2 :m ²	Chambre 5 :m ²
	Autres (à préciser) :m ²
TOTAL :m ²	

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES DU LOGEMENT

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Les murs (hors tapisseries et peinture) et les accès extérieurs au logement sont-ils en bon état ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Les murs protègent-ils de l'eau ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Les fenêtres et les portes sont-elles étanches à l'eau ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| La toiture assure-t-elle la protection contre les infiltrations d'eau ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Existe-t-il des balustrades (gardes corps) aux fenêtres de l'étage ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Les escaliers sont-ils dangereux ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Les balcons, loggias et mezzanines sont-ils sécurisés ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Le logement est-il pourvu d'un moyen de chauffage ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Date de l'installation : | | |
| Les équipements de chauffage fonctionnent-ils correctement ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Toutes les pièces ont-elles un moyen de chauffage ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| L'installation électrique et ou de gaz est-elle aux normes ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Y'a-t-il au moins une prise dans chaque pièce ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Le logement, dont la cuisine, possède-t-il un accès à l'eau potable ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Y'a-t-il de l'eau chaude dans la cuisine et la salle d'eau ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Existe-t-il un système de ventilation dans le logement ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Les pièces principales ont-elles toutes des fenêtres qui s'ouvrent sur l'extérieur ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Le logement est-il raccordé à un système d'assainissement ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Veuillez préciser : | | |
| <input type="checkbox"/> fosse étanche <input type="checkbox"/> tout à l'égout <input type="checkbox"/> fosse septique | | |
| Les éviers, lavabos, douches... sont-ils munis de siphons ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| La cuisine ou coin cuisine peut-il être équipé d'un appareil de cuisson ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| La salle d'eau, salle de bain et W-C sont-ils séparés des autres pièces ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

*Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus
Lu et approuvé **

Date :
Signature du propriétaire :