



# ATTESTATION DE DETTE DE LOYER OU DE CHARGES DE COPROPRIETE

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

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

version Septembre 2025

## Le locataire ou Propriétaire occupant

Nom : ..... Prénom : .....

Nom du colocataire, du conjoint ou concubin : ..... Prénom : .....

Référence locataire : .....

## Coordonnées du bailleur / Syndic

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 ou le propriétaire occupant

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date d'entrée dans les lieux : ..... / ..... / .....

Montant détaillé du loyer ou du prêt accession :

loyer principal : .....

provisions chauffage : .....

provisions eau froide : .....

provisions eau chaude : .....

garage / parking : .....

Obligatoire  OUI  NON : .....

autres charges : .....

**Total** : .....

Surface du logement : ..... m<sup>2</sup>

Nombre de chambres : .....

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

Vous avez une garantie contre les impayés de loyer ?

OUI  NON

Si oui quel type de garantie ?

- garant privé
- locapass
- VISALE
- GRL (Garantie des Risques Locatifs)
  - nom : .....
  - tél. : .....
  - mail de l'assureur : .....
- autre

Si non

j'atteste sur l'honneur que le logement ne bénéficie d'aucune garantie personnelle, familiale ou d'un organisme.

## 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 Si oui, depuis quelle date : .....

## Logement ouvrant droit à l'A.P.L.

Montant de l'A.P.L : ..... Montant du RLS : .....

L'organisme payeur a-t-il été saisi ? .....  Oui  Non Si oui, depuis quelle date : .....

Quelle est la décision ?  Maintien  Suspension Depuis quelle date : .....

Le dossier a-t-il été orienté vers la C.C.A.P.E.X .....  Oui  Non  Date : .....

FONDS DE SOLIDARITE LOGEMENT - 2 rue des Arts - CS 80002 - 33306 LORMONT Cedex

Ouvert au public du lundi au vendredi de 9h à 11h30 et de 14h à 16h00 - Fermé le jeudi après-midi.

Tél. : 05 57 77 21 60 - www.fsl33.org - dialogue.logement@fsl33.org

## Détail de la dette

Joindre un relevé de compte détaillé. En l'absence veuillez compléter le tableau ci-dessous.

Reprise du paiement de loyer ou des charges     Oui     Non    Si oui, depuis quelle date ? .....

## Démarches amiables (locataire uniquement)

La situation a-t-elle été vue en réunion de concertation Bailleurs ?  Oui  Non À quelle date ? .....

Date de la saisine au FSL : .....

Un plan d'apurement de la dette a-t-il été négocié entre les parties ?  Oui  Non

- si oui, précisez les conditions et si le plan est respecté ?

- si non, précisez pour quels motifs ?

## Démarches contentieuses

Une démarche contentieuse est-elle en cours ?

Oui  Non

Si oui, laquelle, à quelle date ?

Le bail ou contrat de location est-il résilié par décision de justice :  Oui  Non

Si oui, en cas d'aide financière du FSL pour l'apurement de la dette, accepteriez-vous de signer un protocole d'accord ou un plan d'apurement amiable avec le demandeur en vue d'un nouveau bail  Oui  Non

Je soussigné(e) ....., le propriétaire ou son représentant,

- déclare que mon locataire m'est redevable à ce jour de la somme de : ..... au titre du loyer
  - accepte un abandon de créance partiel de la dette de loyer d'un montant de : .....
  - certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus
  - m'engage à ne pas entamer de démarches contentieuses supplémentaires à celles déjà en cours, pendant un délai de 2 mois, à compter de la date de dépôt du dossier, pour permettre au ESL d'apporter une réponse à la demande.

Fait à ..... le ..... Signature

Je soussigné(e) ....., atteste avoir pris connaissance du document ci-dessus et de l'exactitude des renseignements fournis.

**Signature du demandeur**

Signature du colocataire, du conjoint ou concubin

## A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT PAR LES BAILLEURS

Secteur géographique du logement concerné par le permis de louer	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Déclaration ou autorisation de mise en location effectuée	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, joindre un justificatif		

---

# Décence du Logement

- J'atteste que le logement proposé respecte toutes les normes de décences et de sécurité définies par la loi

*Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.  
J'y ai apposé mon nom et mon signature.*

Date :  
Signature du propriétaire :