



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 :m²

☐ 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 :

