



DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

ENERGIE (gaz, électricité, fuel, bois...)

EAU

Veuillez compléter une demande par fournisseur

Identité du demandeur :

Nom	Nom de naissance	Prénom	Date de naissance	Situation professionnelle

Vous rencontrez des difficultés pour régler une facture d'énergie ou d'eau **pour le logement que vous occupez**, si vous répondez aux conditions d'intervention vous pouvez déposer avec ce formulaire une demande d'aide.

CONDITIONS DE RECEVABILITE :

➤ L'intervention du FSL ne peut porter que sur les 12 derniers mois de consommation, ou sur 1 ou 2 mensualités impayées dans le cadre de la mensualisation, sur une facture de régularisation impayée ou sur une facture ou un devis de livraison de combustible.

➤ Si vous avez déjà été aidé au cours des 3 dernières années, pour un même logement, votre demande sera recevable soit pour :

- ❖ Une facture de régularisation impayée
- ❖ Une facture impayée en cours (sans reste à payer d'une autre facture)
- ❖ Une ou deux mensualités impayées

➤ Votre quotient familial doit être inférieur ou égal aux valeurs suivantes :

	Isolé	Couple	Ménage* plus 1 personne (enfant ou autre)	Ménage* plus 2 personnes (enfant ou autre)	Ménage* plus 3 personnes (enfant ou autre)
Plafond	600 €	460 €	530 €	460 €	420

* Ménage : couple ou personne seule

Si vous souhaitez vérifier votre Quotient familial, voici la règle de calcul :

$$\begin{array}{|c|} \hline \text{Total des ressources} \\ \text{de tout le foyer avec} \\ \text{Allocation logement :} \\ \hline \text{.....} \\ \hline \end{array}
 -
 \begin{array}{|c|} \hline \text{Montant du} \\ \text{loyer hors} \\ \text{charge :} \\ \hline \text{.....} \\ \hline \end{array}
 =
 \begin{array}{|c|} \hline \text{Total} \\ \hline \text{.....} \\ \hline \end{array}
 \div
 \begin{array}{|c|} \hline \text{Nombre de} \\ \text{personne :} \\ \hline \text{.....} \\ \hline \end{array}
 =
 \begin{array}{|c|} \hline \text{Quotient} \\ \text{familial .} \\ \hline \text{.....} \\ \hline \end{array}$$

Ne sont pas pris en compte dans le calcul des ressources : le complément de ressources de l'AAH, l'allocation personnalisée d'autonomie, l'allocation de rentrée scolaire, l'allocation d'éducation spéciale et ses compléments, l'AEHH

➤ Une participation de 20% minimum de la facture est à votre charge **sauf** pour les factures de **régularisation ou pour 1 ou 2 mensualités impayées**.

➤ Le montant de la facture et de l'aide sont plafonnés, cf tableau ci-dessous) :

*** Aucune aide inférieure à 10€ ne sera accordée**

Nombre de personne au foyer	Montant à payer (figurant sur la facture)		Montant max de l'aide *	
	Eau	Energie	Eau	Energie
1 personne	300€	600€	240€	480€
2 personnes	420€	672€	340€	538€
3 personnes	580€	720€	460€	576€
4 personnes	620€	840€	496€	672€
5 personnes	700€	960€	560€	768€
Au delà ajouter	60€ par pers supplémentaire	50€ par pers supplémentaire	30€ par pers supplémentaire	25€ par pers supplémentaire

- ❖ **Toute demande incomplète vous sera retournée.**
- ❖ **Dans le cas où une des conditions n'est pas remplie, la demande sera rejetée, une notification de décision vous sera adressée. Il vous sera alors conseillé de vous rapprocher d'un travailleur social pour instruire une nouvelle demande.**

Justificatifs à fournir :

- justificatifs de ressources de toute personne vivant au foyer du mois précédent la demande
- copie de la dernière facture impayée recto/verso relative à votre demande et/ou l'échéancier de paiement avec un justificatif des mensualités impayées établi au nom du demandeur
- quittance de loyer, appel de loyer ou justificatif des mensualités d'accession
- devis ou facture de livraison de combustible et RIB du fournisseur

Adressez votre demande complète au :

Fonds de Solidarité Logement
2, Rue des Arts – CS 80002 –
33306 LORMONT-Cedex

Dispositions du FSL selon l'article 27 de la loi du 06 Janvier 1978

Nous portons à votre connaissance :

- Que toutes les rubriques doivent être obligatoirement renseignées, un défaut de réponse peut entraîner la non-étude du dossier
- Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification par demande écrite auprès du secrétariat

Autres personnes occupant le logement :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTE	SITUATION PROFESSIONNELLE

Matricule CAF ou MSA :	
Votre adresse :	
Téléphone :	

Ressources de toutes les personnes vivant au foyer (justificatifs à fournir) :

	DEMANDEUR	CONJOINT	AUTRES PERSONNES	TOTAL
Salaire				
Stage				
Allocations chômage				
Indemnités journalières				
RSA				
Prime d'activité				
AAH				
Pension d'invalidité				
Prestations Familiales				
Pensions alimentaires reçues				
Allocation logement				
Autres :.....				
Autres :.....				
TOTAL				

Éléments sur la dette :

Montant de la dette : €

Nom du fournisseur :

Date et signature du demandeur :

En déposant votre demande vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.