



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 :

A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT PAR LES BAILLEURS

Secteur géographique du logement concerné par le permis de louer

OUI

NON

Déclaration ou autorisation de mise en location effectuée

OUI

NON

Si oui, joindre un justificatif

DESCRIPTIF DU LOGEMENT

Salle de séjour :m²

Chambre 1 :m²

Chambre 2 :m²

Chambre 3 :m²

Chambre 4 :m²

Chambre 5 :m²

Autres (à préciser) :m²

TOTAL :m²

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.
Lu et approuvé*.*

Date :

Signature du propriétaire :