

FICHE INTERCALAIRE LOGEMENT OBLIGATOIRE

Pour toute demande d'aide financière FSL

Sauf ASLL ET aides sanitaire/Nuisibles (voir fiches spécifiques)

NOM :

PRENOM :

TYPE DE DEMANDE(S) D'AIDE(S)

DATE de la demande :

☐ Dépôt de garantie

☐ Impayé de loyer

☐ Assurance locative (pour les locataires)

☐ Eau

☐ Electricité

☐ Gaz

☐ Autre énergie (bois, fuel...)

☐ Téléphone

☐ Régularisation de charges fluides

♦ Pour les impayés **d'électricité, de gaz, d'eau et de chaleur**, le décret du 13 août 2008 fait obligation au FSL d'informer le service social départemental et le fournisseur de votre demande d'aide.

♦ Le Maire et les services sociaux communaux sont informés et consultés sur les demandes FSL (art. 6-2 de la loi du 31/05/90 modifiée)

SITUATION ACTUELLE

(à renseigner impérativement pour toutes les aides sauf le dépôt de garantie au dos)

☐ Locataire d'un bailleur privé (particulier) : Nom :

Téléphone :

☐ Locataire d'un bailleur social : Nom :

☐ Occupant à titre gratuit

☐ Sous locataire

☐ Hébergé en structure (d'urgence, CHRS...)

☐ Propriétaire accédant

☐ Foyer logement ou résidence sociale

☐ Propriétaire occupant non accédant

☐ Hôtel

☐ Hébergé dans sa famille

☐ Logement ou abri de fortune, caravane, bateau...

☐ Hébergé chez des tiers, amis

☐ Sans domicile

☐ Autre

☐ Inconnu

DEPUIS QUAND :

☐ Maison individuelle

☐ Appartement

Superficie :

m2

DPE :

Nombre de pièces : .+ cuisine/salle de bains

☐ Chauffage individuel : ☐ électricité ☐ gaz ☐ fioul ☐ bois ☐ autre

☐ Chauffage Collectif

AIDE AU MAINTIEN (impayé de loyer)

Montant de la dette de loyer :

€

Nombre de mois :

Date de suspension de l'APL :

Rappel d'APL possible :

☐ oui

☐ non

Allocation logement versée au bailleur (obligatoire pour le FSL) :

☐ oui

☐ non

Je bénéficie d'une garantie du paiement des loyers par VISALE ou d'une caution solidaire : ☐ oui ☐ non

Nom de la caution solidaire engagée pour le bail :

STADE DE LA PROCEDURE D'EXPULSION (actuel ou avant le déménagement)

☐ absence de procédure

☐ commandement de payer

☐ assignation au tribunal pour résiliation de bail

☐ jugement prononcé résiliation du bail

☐ demande concours Force Publique

☐ accord ☐ refus Force Publique

Fiche à dater et à signer au dos de cette page par le bénéficiaire ➔

AIDE A L'ACCES (dépôt de garantie)

SITUATION AVANT LE RELOGEMENT (à remplir obligatoirement)

- | | |
|--|---|
| ☐ Locataire d'un bailleur privé (particulier) : Nom : | ☐ Occupant à titre gratuit |
| ☐ Locataire d'un bailleur social : Nom : | ☐ Hébergé en structure (d'urgence, CHRS...) |
| ☐ Sous locataire | ☐ Foyer logement ou résidence sociale |
| ☐ Propriétaire accédant | ☐ Hôtel |
| ☐ Propriétaire occupant non accédant | ☐ Logement ou abri de fortune, caravane, bateau... |
| ☐ Hébergé dans sa famille | ☐ Sans domicile |
| ☐ Hébergé chez des tiers, amis | ☐ Autre ☐ Inconnu |

DEPUIS QUAND :

➔ Avant d'instruire une demande pour le dépôt de garantie, il faut solliciter le collecteur « Action Logement » au titre de l'avance LOCA-PASS. Vous devez faire votre test d'éligibilité sur le site : www.actionlogement.fr

Date de dépôt : ☐ Accord ☐ Refus (à justifier)

Nouveau bailleur : Téléphone :

Date d'entrée dans les lieux :

Adresse du nouveau logement:

MOTIFS PRECIS du changement de logement (obligatoire) :

DESCRIPTIF ANCIEN LOGEMENT (obligatoire)

- | | |
|---|--------------------------------------|
| ☐ Maison individuelle | ☐ Appartement |
| Nombre de pièces | + cuisine/salle de bains |
| Superficie : m2 | DPE : . |
| ☐ Chauffage individuel | |
| ☐ électricité ☐ gaz ☐ fioul ☐ bois ☐ autre : | |
| ☐ Chauffage collectif | |

DESCRIPTIF NOUVEAU LOGEMENT (obligatoire)

- | | |
|---|--------------------------------------|
| ☐ Maison individuelle | ☐ Appartement |
| Nombre de pièces | + cuisine/salle de bains |
| Superficie : m2 | DPE : |
| ☐ Chauffage individuel | |
| ☐ électricité ☐ gaz ☐ fioul ☐ bois ☐ autre : | |
| ☐ Chauffage collectif | |

CHARGES FINANCIERES DU NOUVEAU LOGEMENT

Montant loyer + charges :	€	Estimation APL :	€	Loyer résiduel :	€
Montant du dépôt de garantie :		€			

CHEQUE ENERGIE

REDUCTIONS SOCIALES TELEPHONE FIXE/INTERNET (Orange uniquement)

Chèque
utilisé

Bénéficiez-vous du **CHEQUE ENERGIE** ? ☐ oui ☐ non
Si non, faites votre demande sur : <https://chequeenergie.gouv.fr/beneficiaire/eligibilite> ou 0 805 204 805 (gratuit).

☐ oui
☐ non

Abonnement mensuel de TELEPHONE FIXE, pour les bénéficiaires du RSA, de l'AAH, de l'ASS et les personnes invalides de guerre.

Offre sociale INTERNET uniquement pour les bénéficiaires du RSA.

En application de l'article 27 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, les informations demandées sont nécessaires au traitement informatique de votre demande. Vous pourrez accéder aux informations vous concernant et procéder aux rectifications nécessaires. Le défaut de réponse ne permettra pas d'instruire votre demande qui sera rejetée. Est passible de poursuites, quiconque se rend coupable de fausses déclarations (art. L 441-1, 6, 7 du Code Pénal).

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des déclarations ci-dessus et accepte les conditions d'aides prévues au Règlement Départemental d'Aide Sociale.

Date :

Signature du bénéficiaire :