

Motifs de la demande

Aide à l'entrée dans un logement

Avez-vous sollicité le cautionnement auprès :

- d'une personne physique ? Oui Non
(uniquement pour les logements du secteur privé)
- Action Logement ? Oui Non

Si non, pourquoi ? :

.....

Aide au maintien dans le logement

En cas d'impayés de loyer :

- Disposez-vous d'un cautionnement par :
- une personne physique ? Oui Non
 - Action Logement ? Oui Non

Les avez-vous sollicités ? Oui Non

Si non, pourquoi ? :

.....

En cas d'insolvabilité de la caution personnelle, fournir des justificatifs : dernier avis d'imposition, ressources et charges des 3 derniers mois.

En cas d'impayés d'énergie :

- Avez-vous sollicité les tarifs sociaux de l'énergie ?
 (Tarif Première Nécessité pour l'électricité et Tarif Spécial de solidarité pour le gaz) Oui Non

Indiquez les motifs de votre demande. En cas d'impayés, précisez les raisons et démarches effectuées pour y faire face.

.....

Je (nous) soussigné(e)(s),

- certifie (certifions) exacts les renseignements communiqués.
- suis (somm) informé(e)(s) de l'informatisation des données ²
- autorise (autorisons) le versement des aides accordées aux tiers concernés (A compléter : le bailleur, magasin de mobilier, fournisseur, etc.) :

.....

Date :

Signature du/des demandeur(s)

Décision (Cadre réservé à l'Administration)

- Frais d'entrée Département
- Frais d'entrée CAF
- Cautionnement
- Impayés de loyer et/ou de charges
- Mise en jeu du cautionnement (... mois)
- Bail glissant
- Impayés d'énergie
- Impayés d'eau

Accord cautionnement pour une durée de mois à compter du

Accord secours : €

Sursis - Motif :

Refus - Motif :

Fait à Annecy, le P/ le Président du Conseil départemental

SOLIDARITÉS

Dossier d'intervention au titre du Fonds de Solidarité Logement (FSL)

Annexes à joindre impérativement :

- Annexes 1 et 2 par le bailleur
- Annexes 3/4 par le fournisseur d'énergie/distributeur d'eau
- Annexe 5 par le travailleur social

Dossier à envoyer à : Pôle Prévention et Développement Social - Service Prévention Logement Solidarité
 26 avenue de Chevène - CS 32444 - 74041 Annecy Cedex

Aide(s) sollicitée(s)

Précisez la (les) aide(s) sollicitée(s) en cochant la/les case(s) correspondante(s).

Entrée dans un premier ou un nouveau logement : Aides à l'accès au logement

- Frais d'entrée dans les lieux (Aide financière).

Le dossier doit être réceptionné par le service au plus tard dans le mois suivant la date d'effet du bail.

- Cautionnement (Garantie morale)

Le dossier doit être réceptionné par le service impérativement avant la date d'effet du bail.

Impayés relatifs au logement : Aides au maintien dans le logement

Ces demandes doivent obligatoirement être constituées avec l'appui d'un travailleur social.

- Impayés de loyer et/ou de charges et/ou mise en jeu de cautionnement
- Impayés d'énergie
- Impayés d'eau

Etat civil

N° Caf : N° MSA : (Obligatoire si vous êtes allocataire)

Composition du foyer

	Nom	Prénom	Date de naissance	Situation (emploi ou autre, scolarité...)
Madame				
Nom de jeune fille :				
Monsieur				
Enfants				
Autres* (Lien de parenté)				

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Vie maritale PACS Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Adresse :

Code postal : **Commune :** **Téléphone :**

¹ Cf article 55 de la loi de Mobilisation pour le Logement et la Lutte contre l'Exclusion.

² Loi Informatique et libertés, Article 27 : « Les informations recueillies dans le présent questionnaire ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Elles pourront donner lieu à exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés », modifiée par la loi n° 2004-801 du 06/08/2004.

Éléments de situation budgétaire actualisés

Ressources	Moyennes des ressources sur les 3 derniers mois			Charges
	Madame	Monsieur	Autres	
Salaire				Loyer ou frais accession
Complément salaire				Participation hébergement
Revenus non salariés				Charges locatives
Retraite principale				Garage/Stationnement
Retraite complémentaire				Gaz
ASPA				Electricité
Indemnités Pôle Emploi				Eau (si exclue des charges locatives)
rSa/Prime d'activité				Autres énergies (Précisez)
Indemnités journalières				Téléphonie
AAH				Pension alimentaire versée
Pension d'invalidité				Mutuelle
Allocations familiales				Taxes et impôts
Allocation Soutien Familial				Assurances (Voiture, habitation...)
PAJE				Autres assurances (Précisez)
Complément Familial				Plan de surendettement
Allocation Education Enfant Handicapé				Saisie/Indu
Pension alimentaire reçue				Frais de transport
Rente accident du travail				Travail
Bourses d'études				Scolaire
Revenu locatif				Frais de scolarité
Autres ressources (Précisez)				Cantine
				Internat
				Autres charges (Précisez)
Total des ressources				Total des charges

Coordonnées du service social/organisme de tutelle sollicité pour la constitution du dossier

Cachet de l'organisme

Mme M. :

Organisme :

Téléphone :

Mail :

Conditions du logement actuel

Type de logement :
 Maison Appartement Chambre Caravane Autre :

Statut :
 Propriétaire Accédant Locataire parc privé Locataire parc public Colocataire Hébergé

Procédure d'expulsion engagée : Oui Non
 Si oui : Commandement de payer Assignation Bail résilié Commandement de quitter les lieux

Montant de l'allocation logement (logement actuel) Perçue par : le bailleur

APL ALF ALS € le locataire

Crédits et dettes (A compléter obligatoirement)

Avez-vous des crédits en cours ? Oui Non
 Avez-vous des dettes ? Oui Non

Crédits				Dettes		
Objet	Organisme	Montant mensuel	Date de fin	Objet	Organisme	Montant
Total des crédits :				Total des dettes :		

Avez-vous déposé un dossier de surendettement auprès de la Banque de France ? **Si Oui, joindre les justificatifs.**
 Oui Non Envisagé Si Oui, date de dépôt :

Décision retenue : Moratoire (Suspension des dettes)
 Plan de remboursement
 Procédure de rétablissement personnel (Effacement de la dette)

Date de la décision :