

Dossier n° :

Demandeur

Nom :
 Prénom :
 Nom de jeune fille :
 Nationalité :
 Adresse :

 Ville :
 Code postal : Téléphone :
 Mail :

Matricule CAF ou MSA :
 Adresse de l'organisme :

Si vous devez vous reloger sans conjoint ou concubin, précisez :

- Vous avez toujours vécu seul(e)
- Vous êtes séparé(e), divorcé(e), veuf(ve) depuis le
- Vous êtes en cours de séparation

Conjoint ou concubin

qui occupera le logement

Nom :
 Prénom :
 Nom de jeune fille :
 Nationalité :
 Adresse (si différente) :

 Ville :
 Code postal : Téléphone :
 Mail :

Matricule CAF ou MSA (si différent) :
 Adresse de l'organisme :

Personnes devant occuper le logement (y compris le demandeur et son conjoint ou concubin)

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ENFANTS OUVRANT DROITS AUX PREST. FAMILIALES	LIEN DE PARENTÉ	SITUATION PROFESSIONNELLE (1)
				demandeur	du au
				conjoint ou concubin	du au
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		du au
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		du au
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		du au
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		du au
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		du au
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		du au
Enfant(s) à naître : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					

(1) préciser : contrat à durée indéterminée, contrat à durée déterminée, contrat aidé, apprentissage, intérim, contrat de professionnalisation, demandeur d'emploi, artisan, commerçant, stagiaire formation, maladie longue durée, invalidité, retraité etc.

Ressources mensuelles

	DEMANDEUR	CONJOINT	TOUTES LES AUTRES PERSONNES	TOTAL
SALAIRE				
STAGE				
ALLOCATIONS / PÔLE EMPLOI NATURE (*)				
INDEMN. JOURNALIÈRES / MALADIE				
RSA				
PRIME D'ACTIVITÉ				
AAH				
PENSION INVALIDITÉ				
PRESTATIONS FAMILIALES				
PENSION ALIMENTAIRE PERÇUE				
DIVERS Précisez :				
TOTAL				

(*) Précisez si ARE (Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi), Allocation pré-retraite, ASS (Allocation Spécifique de Solidarité), ATA (Allocation Temporaire d'Attente).

Si vous attendez un rappel (allocation logement, APL, RSA, Pôle Emploi, etc.), précisez-en le montant et la nature :

Pension Alimentaire versée à un tiers (montant) :

Charges mensuelles à la date de la demande

NATURE	MENSUALITÉS / DURÉE	MONTANT DE LA DETTE
Loyer		
Electricité		
Gaz		
Eau		
Assurance Logement		
Taxe d'habitation		
Impôt sur le revenu		
Mutuelle		
Autres charges		
Crédits :		
.....		
.....		
Créances CAF/MSA		
Autres		
TOTAL		

Un dossier de surendettement a-t-il été constitué ? Non Oui à quelle date :

Dossier en cours de traitement Recevable

Décision de la commission de surendettement : PRP Moratoire

Plan Quel est le montant du remboursement :

Est-il respecté ? Oui Non (joindre la photocopie du plan au dossier)

Votre situation avant l'accès au nouveau logement et motif de la demande

Vous êtes locataire ou **Vous êtes propriétaire**

- Précisez le motif de la demande :
- Changement de la composition familiale
 - Trop cher suite à Baisse des revenus
 - Charges liées au logement trop élevées (joindre photocopies factures)
 - Trop petit
 - Insalubre (joindre photocopie du rapport du service d'hygiène)
 - Bail non renouvelé (joindre photocopie du congé)
 - Expulsion (joindre le jugement)
 - Autre (précisez).....

Éléments sur le logement quitté (fournir le bail)

- 1- Montant détaillé du loyer : loyer principal :
provisions chauffage :
provisions eau froide :
provisions eau chaude :
autres charges :
Total :
- Superficie en m² :
Nombre de Chambres :
Mode de chauffage : Collectif
 Individuel électrique
 Individuel gaz
 Individuel fuel
 Poêle ou cheminée
- 2- Montant du prêt accession : Durée :
logement ou de l'A.P.L. :
Si vous percevez de l'allocation logement, est-elle versée ? Au Propriétaire A vous-même
Depuis quelle date êtes-vous locataire ou accédant de ce logement ?
- Montant de l'allocation

Vous n'êtes pas locataire :

Depuis quelle date :

- Précisez votre situation :
- Hébergé(e)
 - ALT
 - Foyer
 - Sous-locataire d'une Association
 - Caravane
 - Centre d'Hébergement d'Urgence
 - Hôtel
 - Squat
 - Autre (précisez).....

Vous demandez une aide financière

- Pour le paiement :
- Du dépôt de garantie montant :
 - Du 1^{er} loyer montant :
 - Des frais d'agence montant :
 - De l'assurance montant :
 - De la location d'un véhicule pour le déménagement montant :

Rappel : ces aides sont plafonnées - voir la notice explicative

Précisez la mensualité à laquelle vous pourriez faire face en cas de prêt :

Vous pouvez apporter des précisions sur votre situation en joignant un courrier à votre dossier.

Le

Signature du demandeur

Signature du conjoint ou concubin

Pour une demande d'aide financière uniquement, dans les critères d'intervention du FSL, vous pouvez transmettre votre dossier directement au FSL avec les pièces justificatives.

Dans les autres cas ou pour une demande de garantie, votre dossier doit comporter une évaluation sociale faite par un travailleur social.

Dispositions du FSL : selon l'article 27 de la loi du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés, nous portons à votre connaissance :

- 1) que toutes les rubriques du dossier doivent obligatoirement être renseignées,
- 2) qu'un défaut de réponse peut entraîner la non-étude du dossier,
- 3) que certains éléments du dossier sont communiqués à la Caisse d'Allocations Familiales de la Gironde,
- 4) que vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification par demande écrite auprès du secrétariat.

PARTIE RÉSERVÉE AU TRAVAILLEUR SOCIAL

Instructeur de l'évaluation sociale

Nom du travailleur social :

Coordonnées :

Mail :

Signature :

Cachet

Le travailleur social s'engage à informer les demandeurs à entreprendre dès l'accès au logement notamment :

- l'ouverture des droits à l'APL ou à l'AL avec mise en place du tiers payant,
- la contractualisation d'une assurance locative,
- la mise en place d'un moyen de paiement mensuel du résiduel de loyer,
- l'ouverture des compteurs.

Il propose si nécessaire un soutien aux demandeurs.

Validation de la demande par le responsable de service

Nom :

Signature :

Coordonnées du service référent du suivi social après relogement

Responsable :

Organisme :

L'évaluation sociale doit comporter les éléments suivants

- La situation sociale familiale et professionnelle du ménage, prenant en compte l'ensemble des occupants du logement.
- Le parcours locatif : hébergement, logements occupés, difficultés rencontrées (motif du départ, existence d'impayés de loyer : moyen mis en place pour leur régularisation, etc...).
- Le détail de la situation budgétaire du ménage : charges, crédits, endettement, dossier Banque de France.
- L'évaluation de la capacité du ménage à gérer un logement autonome et à faire face à ses responsabilités de locataire (paiement du loyer/mensualisation des charges).
- L'avis du travailleur social concernant l'aide sollicitée et des modalités de remboursement en cas de prêt.
- Le cadre du relogement (DALO, Contingent prioritaire, commission de pré attribution PST - PLAI, recommandation de la CCAPEX, du FSL).

Objet de la demande

- Garantie
- Contre-garantie (pour les associations agréées uniquement)
- Aide financière ne relevant pas des critères de demande directe
- Aide financière pour le double loyer (relogement solvabilisateur)
- Aide pour l'intervention d'une association pour le déménagement (joindre un évaluation sociale argumentant la nécessité de ce type d'intervention)