Date de réception unité FSL :

N° Dossier FSL : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

MEL
MÉTROPOLE
EUROPÉENNE DE LILLE

Fonds de Solidarité Logement

Aide à l'accès logement non identifié :
Demande de certificat de recevabilité administrative

❒ **Aide à l'installation**
❒ **Garantie de loyer**

Motif de la demande 1ère demande ❒ renouvellement de certificat ❒

❑ SANS DOMICILE PROPRE (sans abri, caravane, squat, abri de fortune...)
❑ DETENTEUR D'UN BAIL PRECAIRE (inférieur à un an)
❑ SORTIE DE STRUCTURE ou de LOGEMENT ADAPTE (FTM, FJT, résidence sociale, hors maison relais/pension de famille)
❑ SORTIE D'HEBERGEMENT INSTITUTIONNEL (CHRS, Hébergement d'urgence, nuitées d'hôtel, CADA, CPH, Etablissement ASE, centre maternel, maison enfant à caractère social)
❑ SORTIE MAISON RELAIS / PENSION DE FAMILLE
❑ VIVANT DANS UN LOGEMENT INSALUBRE OU IMPROPRE A L'HABITATION (avec arrêté préfectoral d'interdiction d'habiter à joindre)
❑ COUPLE, PARENT ISOLE, OU ALLOCATAIRE DU RSA SOCLE VIVANT CHEZ UN TIERS
❑ VIVANT EN SITUATION DE SURPEUPLEMENT EXTREME DANS LE PARC PRIVE
❑ LOCATAIRE AVEC TAUX D'EFFORT TROP ELEVES (taux d'effort logement et loyer)
❑ EN SITUATION D'EXPULSION DU PARC PRIVE
❑ SITUATION DE PERTE IRREMEDIABLE DE LOGEMENT (décohabitation forcée, congé pour vente)
❑ Autre, précisez .....

Observations : .....

.....

Si le bail est en cours de résilitation dans le parc privé, précisez le stade de la procédure (joignez les justificatifs) :

❑ Commandement de payer ❑ Assignation à comparaître
❑ Jugement de résiliation de bail ❑ Commandement de quitter les lieux
❑ Demande de concours de la force publique ❑ Refus du concours de la force publique

Avez-vous déjà obtenu une aide à l'installation du FSL ? ❑ NON ❑ OUI, date de décision : ..... / ..... / .....

Motif de cette nouvelle demande : .....

.....

Statut d'occupation actuel

	Logement quitté ou à quitter
Hébergé en famille	❑
Hébergé chez un tiers	❑
Cohabitation forcée	❑
Locataire, précisez locatif social ❑ locatif privé ❑ meublé ❑	❑
Co-locataire	❑
Propriétaire occupant non accédant	❑
Propriétaire occupant accédant	❑
Sans domicile fixe, préciser caravane ❑ abri de fortune ❑ squatt ❑ autre logement provisoire ❑ sans solution logement ❑	❑
Sous-locataire, précisez si sous location d'une association en bail glissant ❑	❑
Occupant sans titre ou à titre gratuit	❑
Résident de logements foyer ou logement adapté, préciser : FJT ❑ FTM ❑ FPA ❑ maison relais/pension de famille ❑ résidence sociale ❑	❑
En structure d'Hébergement : préciser CHU ❑ CHRS ❑ CADA ❑ CPH ❑ établissement ASE ❑ maison de l'enfant (MECS) ❑ centre maternel ❑	❑
Hôtel : préciser, si avec ALT ❑ nuitée d'hôtel ❑	❑
Autre situation, préciser	❑

** Pour les personnes en structure d'hébergement : indiquez les coordonnées de la structure et la date d'entrée*

NOM de la structure : _____

Adresse complète : n° de voie : _____ Nom de la voie : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Nom du référent : ❒ M. ❒ Mme

Téléphone : ___/___/___/___/___ Date d'entrée dans la structure : ___/___/_____

Caractéristiques du logement à quitter

(à compléter sauf si le demandeur est hébergé chez un tiers, en structure d'hébergement, ou sans domicile propre...)

Adresse du logement quitté ou à quitter :

N° de voie : _____ Nom de la voie : _____

_____

Compléments d'adresse : _____

_____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

NOM et prénom du propriétaire ❒ M. ❒ Mme _____

ou NOM de l'organisme bailleur : _____

N° de voie : _____ Nom de la voie : _____

_____

Compléments d'adresse : _____

_____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Téléphone : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___

Montant du loyer : _____ € Allocation logement : ❒ APL ou ❒ AL ❒ pas d'allocation

Montant loyer annexe : _____ € Montant : _____ €

Montant des charges : _____ €

Montant de la caution : _____ €

Type de logement : ❒ individuel ❒ Collectif Nb de pièces (séjour + chambres) : _____

Nb d'occupants : _____

Mode de chauffage : ❒ Individuel ❒ Collectif ❒ Pas de chauffage

Energie chauffage : ❒ Electricité ❒ Gaz ❒ Fuel ❒ Autre, précisez : _____

Catégorie de parc : ❒ Locatif privé ❒ Locatif social (HLM) ❒ **SOLIHA** ❒ Foyer ❒ Meublé

❒ **Maisons et Cité** ❒ Autre, précisez : _____

Etat du logement : ❒ Bon état ❒ Présomption d'indécence ❒ Indécence avérée

❒ Présomption insalubrité ❒ Insalubrité avérée

En cas d'insalubrité avérée avec arrêté préfectoral précisez en les termes :

❑ insalubrité irrémédiable avec interdiction d'habiter ❑ local impropre à l'habitation ❑ insalubrité remédiable avec sur occupation

❑ insalubrité remédiable sans sur occupation ❑ non connu

Date d'entrée dans le logement : ___ /___ /_____ Durée du bail : _____ mois

Demandes de logement réalisées par le demandeur

Avez-vous fait une demande de logement social ❒ OUI ❒ NON

Si oui, numéro unique départemental (18 chiffres) : |_|_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Date de dépôt de la demande : ..... / ..... / ..... *(attestation d'enregistrement à joindre)*

(en cas de renouvellement : date du dernier renouvellement : ..... / ..... / ..... *(attestation d'enregistrement à joindre)*

Etat des demandes de logement faites auprès de bailleurs sociaux :

Organisme HLM où la demande a été déposée	Date de dépôt du dossier de demande	Date du dernier renouvellement de la demande	Observations

Souhait de logement du demandeur

Type de logement souhaité : ❒ studio ❒ T1 ❒ T2 ❒ T3 ❒ T4 ❒ T5 & +

Commune souhaitée : _____

Souhait d'un logement adapté au handicap ? ❒ OUI ❒ NON.

Le demandeur est-il en mesure de payer la caution ? ❒ OUI ❒ NON.

Le demandeur peut-il bénéficier d'une caution solidaire ? ❒ OUI ❒ NON.

Je soussigné(e), _____, sollicite un certificat de recevabilité administrative d'une aide à l'accès du Fonds Solidarité Logement. Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis, et m'engage à transmettre l'ensemble des justificatifs nécessaires à l'instruction de ma demande. J'autorise la transmission de mon dossier aux organismes concernés.

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

(suivie de la mention LU et APPROUVE et de la date)

Liste des pièces à joindre *(cochez les pièces jointes)*

Etat civil et ressources : à fournir sauf pour les allocataires de minima sociaux dans le Département du Nord

❒ Pièce d'identité ou livret de famille

❒ Dernière attestation de paiement de prestations et allocations CAF

❒ Justificatifs de ressources des 3 derniers mois de toutes les personnes vivant dans le foyer

❒ Copie du dernier avis d'imposition ou de non imposition (à défaut déclaration sur l'honneur)

Le cas échéant :

- ❒ Copie de la décision de tutelle ou curatelle
- ❒ Déclaration de grossesse supérieure à 5 mois
- ❒ Titre de séjour

Pièces complémentaires à joindre pour une 1ère demande de certificat de recevabilité :

Imprimés FSL dûments complétés : ❒ volet commun ❒ volet spécifique à l'aide ❒ fiche de situation

❒ RIB du demandeur

Le cas échéant :

- ❒ Dernière décision accord ou refus du FSL
- ❒ Pour les SDF, attestation de domiciliation administrative émanant de l'association
- ❒ En cas d'hébergement, justificatifs de situation d'hébergement (attestation sur l'honneur) précisant la date d'entrée dans la structure
- ❒ En cas d'insalubrité avérée du logement, justificatifs (arrêté d'insalubrité)
- ❒ En cas de résiliation de bail en cours ou d'expulsion, justificatifs (copie du dernier commandement de quitter les lieux, ou concours de la force publique, congé pour vente)
- ❑ Si motif " taux d'effort trop élevés ", " bail précaire " ou " surpeuplement " du logement à quitter, copie du bail du logement et dernière quittance
- ❑ Attestation de dépôt (ou renouvellement) de demande de logement social (numéro unique départemental)

Dans le cas d'une demande de renouvellement de certificat de recevabilité :

- ❒ Courrier de demande de renouvellement établi par le demandeur avec la référence du dossier FSL et la date de l'accord
- ❒ Fiche de situation actualisée
- ❒ Volet spécifique de demande de certificat

Tout dossier transmis non complet (formulaires et pièces justificatives) ne pourra être instruit. En absence de transmission des éléments manquants dans le délai d'un mois suivant la réception du dossier à l'unité FSL, la demande fera l'objet d'une décision de rejet.

Loi informatique et libertés : les informations recueillies dans ce formulaire feront l'objet d'un traitement informatique par les services de la MEL dans le cadre de votre demande d'aide au titre du Fonds Solidarité Logement. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant veuillez contacter l'unité FSL.