

Je soussigné(e), _____, sollicite une aide à l'installation

une garantie de loyer

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 : sauf si le demandeur est allocataire d'un minima social 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 demande d'aide à l'accès :

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

- Copie du bail du nouveau logement ou du contrat de résident précisant l'adresse du logement, la durée du bail, le nombre de pièces du logement, le montant du loyer, de la caution et des charges, la date d'entrée dans les lieux
- Etat des lieux à l'entrée dans le logement
- Estimation du montant CAF d'AL ou d'APL établie à partir du site de la CAF
- Notification de tiers payant ou de la demande adressée en CAF (si le demandeur bénéficie de l'allocation logement)
- Fiche diagnostic du logement aidé (fiche PRASE) parc privé uniquement
- Attestation de l'assurance habitation
- RIB du bailleur du nouveau logement (si bailleur privé)
- RIB du demandeur

Le cas échéant :

- Attestation de paiement du premier loyer et de la caution
- Dernière notification de décision d'accord ou de refus FSL
- Attestation de domiciliation administrative émanant de l'association pour les SDF
- Si motif "taux d'effort trop élevés", "bail précaire" ou "surpeuplement" du logement quitté ou à quitter, copie du bail du logement quitté et dernière quittance
- Justificatif de situation d'hébergement précisant la date d'entrée dans la structure (attestation sur l'honneur pour les personnes hébergées chez un tiers)
- Justificatif d'insalubrité du logement quitté (arrêté d'insalubrité)
- En cas de résiliation de bail en cours ou de procédure d'expulsion (copie du dernier commandement de quitter les lieux, ou concours de la force publique, congé pour vente...)
- Attestation de dépôt (ou renouvellement) de demande de logement social (numéro unique départemental)

Tout dossier transmis non complet (formulaire 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.

Date de réception unité FSL :

N° Dossier FSL : _____



Fonds de Solidarité Logement

Demande d'aide à l'accès d'un logement identifié

Nature de l'aide sollicitée :

- Aide à l'installation
 - Garantie de loyer
- 1^{ère} demande
 demande prorogation ou glissement

Motif de la demande

Demande suite à 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 IRREMIABLE DE LOGEMENT (décohabitation forcée, congé pour vente)
 - Autre, précisez _____
- Observations : _____

Si le bail est en cours de résiliation 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 dans le logement

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

