

Liste des pièces à joindre (cochez les pièces jointes)

Etat civil et ressources :

A fournir, 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 de maintien pour impayé de loyer :

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

- Relevé de compte client du bailleur depuis le début de l'impayé
- Copie du bail
- RIB du bailleur (bailleur privé uniquement)

Si dette > 3 mois ou parts à charge :

- Justificatif de saisine CAF

Si plan d'apurement :

- dernier plan d'apurement conclu avec le bailleur

Instruction en urgence :

En cas de procédure contentieuse/expulsion :

- Justificatif assignation à comparaître, copie du jugement de résiliation de bail, copie du dernier commandement de quitter les lieux

Si dossier de surendettement :

- Copie de la lettre de recevabilité du dossier Banque de France
- Copie du plan d'apurement Banque de France

Si demande de logement social en cours :

- Attestation d'enregistrement avec 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

Aide au maintien logement

Fait générateur de la dette

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> FAMILLE | <input type="checkbox"/> LOGEMENT | <input type="checkbox"/> RESSOURCES | <input type="checkbox"/> AUTRES |
| <input type="checkbox"/> Départ des enfants | <input type="checkbox"/> Loyer trop élevé | <input type="checkbox"/> Perte de revenus | <input type="checkbox"/> Dépenses de santé |
| <input type="checkbox"/> Séparation/Divorce | <input type="checkbox"/> Régularisation de charges | <input type="checkbox"/> Chômage | <input type="checkbox"/> Factures imprévues |
| <input type="checkbox"/> Hébergement de tiers | <input type="checkbox"/> Procédure d'expulsion | <input type="checkbox"/> Difficultés de gestion | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____ |
| <input type="checkbox"/> Naissance | <input type="checkbox"/> Charges énergétiques ou eau trop importantes | <input type="checkbox"/> Endettement trop important | _____ |

Coordonnées du demandeur

NOM du demandeur : _____ Prénom : _____ M. Mme

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

Compléments d'adresse : _____

Code postal : | | | | | Ville : _____

Le demandeur est-il locataire en titre ? OUI NON

PARTIE A REMPLIR AVEC LE BAILLEUR

Coordonnées du bailleur

NOM du propriétaire : _____ Prénom : _____ M. Mme Mlle

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

Compléments d'adresse : _____

Code postal : | | | | | Ville : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

NOM de l'organisme bailleur : _____

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

Compléments d'adresse : _____

Code postal : | | | | | Ville : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

NOM Prénom du référent bailleur (si parc social) : _____ M. Mme Mlle

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

NOM du mandataire (agence immobilière...) : _____

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

Compléments d'adresse : _____

Code postal : | | | | | Ville : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Caractéristiques du logement

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 Cités Autre, précisez : _____

Qualité du logement : Insalubrité avérée Présomption d'insalubrité Bon état
 Indécence avérée Présomption d'indécence Inconnu

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

Montant de la dette

Montant total de l'impayé : _____ € Date de début de l'impayé : ____/____/____
Dont frais contentieux : _____ €

Avez-vous repris le paiement des loyers ? NON OUI, nombre de mois de reprise de paiement : _____ mois

Attention ! En l'absence de reprise de paiement la demande d'aide fera l'objet d'une décision de rejet.

Date de reprise des paiements : ____/____/____

Un plan d'apurement a-t-il été mis en place ? NON OUI, durée du plan _____ mois
Montant mensuel de remboursement _____ €

Le plan est-il respecté ? OUI NON, Expliquez pourquoi ? _____

Existe-t-il une caution solidaire ? NON OUI a-t-elle été sollicitée ? OUI NON
Existe-t-il une garantie du FSL ? NON OUI, Numéro de dossier FSL _____

Date de signature de garantie ____/____/____

Date de la dernière mise en jeu ____/____/____

Existe-t-il une garantie loyer autre que celle du FSL ? NON OUI, laquelle ? _____

A-t-elle été mise en jeu ? NON OUI

D'autres dispositifs ont-ils été sollicités ? NON OUI, lesquels ? _____

Stade de la procédure au moment du dépôt de la demande

Précontentieux (procédure interne bailleur)

Contentieux avec : commandement de payer assignation

Judiciaire date de jugement de résiliation de bail : ____/____/____

date de résiliation de bail : ____/____/____

Expulsion avec : un commandement de quitter les lieux délivré le : ____/____/____

le concours de la force publique demandé le : ____/____/____

le concours de la force publique refusé le : ____/____/____

Situation au regard de l'allocation logement

Le bailleur pratique-t-il le tiers payant ? OUI NON Demande en cours
L'APL ou l'AL est-elle versée à la date du dépôt du dossier ? OUI NON, pourquoi ? _____

Y-a-t-il un rappel APL ou AL possible ? OUI NON Montant : _____ €

L'AL est-elle normalement versée en tiers payant ? OUI NON

L'impayé a-t-il été signalé à la CAF ?
 OUI, date de saisine : ____/____/____ NON Ne sait pas

Demande de logement réalisée par le demandeur

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

Si OUI, date : ____/____/____ En cas de renouvellement, date du dernier renouvellement : ____/____/____

Numéro unique départemental (18 chiffres) : _____
(attestation d'enregistrement à joindre)

Je soussigné(e), _____, sollicite une aide au maintien pour impayé 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.

Je m'engage à reprendre le paiement mensuel de mon loyer à compter de la date de dépôt de la demande.

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

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

Cachet, date et signature du bailleur :