

Date de réception

N° Dossier FSL : | | | | | | | | | |



Fonds de Solidarité Logement

Volet bailleur social ACCES

AIDE SOLLICITEE SUITE A UN CERTIFICAT

Aide à l'installation

☐

Garantie de loyer

☐

PROTECTION DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Toutes les informations demandées dans ce formulaire doivent être complétées pour l'instruction de la demande. Ce formulaire doit **OBLIGATOIREMENT** être accompagné des justificatifs demandés.

Les informations portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé. L'unité FSL de la MEL met en place un traitement de données à caractère personnel ayant pour finalité le traitement de votre demande d'aide FSL sur la base de la loi n°90-449 du 31 mai 1990 visant la mise en œuvre du droit au logement et du Règlement Intérieur adopté par le conseil de la MEL.

Conformément au Règlement Européen sur la Protection des Données 2016/679 et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée dite « Informatique et Liberté », vous disposez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, d'un droit d'accès, de modification, de rectification, d'opposition, d'effacement et à la portabilité des données vous concernant, de définir des directives relatives au sort de celles-ci après votre mort et de limitation du traitement en vous adressant au Délégué à la Protection des Données à Caractère Personnel désigné par la MEL (Protectdonneesperso@lillemetropole.fr). Vous êtes en droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL, autorité de contrôle.

Vos informations personnelles seront conservées pendant une durée qui ne saurait excéder dix années.

Nous vous informons que la CAF, les fournisseurs en énergie et en eau mettent à disposition de l'Unité FSL de la MEL, un service Internet à caractère professionnel qui permet de consulter les éléments de votre dossier nécessaires à l'examen des demandes d'aide FSL.

En cochant cette case ☐, j'autorise la transmission de mon dossier aux organismes concernés. Les destinataires habilités à recevoir communication des données à caractère personnel sont les services de la MEL, des communes de la MEL (services d'hygiène et de sécurité), de l'Etat, du Département et d'opérateurs logement conventionnés avec l'Unité FSL à des fins d'observation ou de mise en œuvre de votre droit au logement dans le cadre des politiques en faveur du logement des plus démunis (PDALHPD, ACI, Droit au logement opposable, Amélio, Logement d'abord) menées par la MEL.

NOM Prénom du demandeur : _____

DATE : ____/____/____

Signature du demandeur

Signature de l'accueillant

COORDONNEES DU BAILLEUR DU NOUVEAU LOGEMENT

Nom de l'organisme bailleur : _____

Nom du gestionnaire : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

VOIES DE RECOURS POSSIBLES

Les ménages ont la possibilité de contester la décision dans un délai de deux mois à compter de la date de réception du courrier de notification par deux voies de recours possibles :

- Soit par un recours administratif adressé à la Métropole Européenne de Lille :
MEL, Unité FSL, 2 boulevard des Cités Unies, CS 70 043 - 59040 LILLE CEDEX
- Soit par un recours contentieux adressé au Tribunal administratif :
5 rue Geoffroy Saint Hilaire CS 62039 - 59000 LILLE

VOTRE FOYER

	DEMANDEUR	CONJOINT
Nom et prénom		
Nom de naissance		
Date et lieu de naissance		
Situation professionnelle		

Nom Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Situation	Au foyer (Cocher si oui)	Hors foyer (Cocher si oui)

N° CAF : _____ Non affilié ☐ Affiliation en cours ☐

N° CAF des autres personnes du foyer : _____

Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ PACS ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐

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

Complément d'adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

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

Mail : _____

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT ATTRIBUE OU EN COURS D'ATTRIBUTION**Adresse du logement :**

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

Compléments d'adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date d'entrée dans les lieux : _____**Montant du loyer :** _____ € **Montant APL (estimé le cas échéant) :** _____ €**Montant des charges :** _____ € **Montant loyer annexe :** _____ €**Statut d'occupation :** ☐ locataire ☐ colocataire ☐ autres : _____**Type de logement** ☐ individuel (maison) ☐ collectif (appartement)Surface habitable : _____ m²

Nombre d'occupants : _____ Nombre de pièces (séjour + chambres) _____

Mode de chauffage ☐ individuel ☐ collectif ☐ pas de chauffageEnergie chauffage ☐ gaz ☐ électricité ☐ fuel ☐ charbon ☐ autre : _____Energie eau chaude ☐ gaz ☐ électricité

RESSOURCES MENSUELLES

Pour chaque membre du foyer, préciser la nature du revenu et indiquer le montant mensuel moyen des 3 derniers mois.

NATURE	MONTANTS		
	Demandeur	Conjoint	Autres
Salaires			
Rémunération de formation			
ARE : Allocation Retour à l'Emploi			
Alloc. de solidarité : - Alloc. Spécifique de Solidarité - Alloc. Temporaire d'Attente - Alloc. Equivalent Retraite			
Maladie : - Indemnités journalières - Complément de salaire			
Invalidité : - Pension d'invalidité - Rente accident de travail			
Handicap adulte : - AAH - Prestation de Compensation du Handicap			
Personnes âgées, retraitées : - Pension de retraite - Pensions complémentaires - Pension de reversion - Alloc. Veuvage - Allocation supplémentaires (ex. FNS)			
Prestations familiales : - AF, complément familial - PAJE - AJPP - RSA Majoré - ASF			
RSA Prime d'activité			
Allocations logement (APL, ALS, ALF)			
Pension alimentaire perçue			
Autre(s) (préciser la nature) (revenus fonciers, mobiliers...)			
Ressources non prises en compte : AEEH, Garantie Jeunes, EVA ...			
TOTAL DES RESSOURCES			

CAUTION ET GARANTIE DU NOUVEAU LOGEMENT

Frais d'entrée dans les lieux :

Montant de la caution : _____ €

Le demandeur a-t-il payé la caution ?

☐ OUI (joindre justificatif de paiement)

☐ NON

Le demandeur a-t-il payé le 1^{er} loyer ?

☐ OUI (joindre justificatif de paiement)

☐ NON

OBSERVATIONS

Je soussigné(e), _____,
sollicite ☐ une aide à l'installation.
et/ou ☐ une garantie de loyer.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements
fournis et j'autorise le bailleur à transmettre les pièces
nécessaires à l'instruction de ma demande.

DATE :

Signature du demandeur :

(Suivie de la mention LU et APPROUVE)

Le bailleur a vérifié que le logement attribué est en
cohérence avec le Règlement Intérieur du FSL de la
MEL tant en termes de taille du logement que de
taux d'effort.

Le bailleur s'engage à ne pas solliciter auprès du
ménage le paiement du dépôt de garantie et avance
de loyer qui seraient couverts par le Fonds de
Solidarité Logement.

DATE :

Signature et cachet du bailleur :

(Suivie de la mention LU et APPROUVE)

LISTE DES PIECES A JOINDRE (merci de cocher les pièces jointes)

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

- ☐ Notification du certificat ou référence FSL
- ☐ Copie de la pièce d'identité ou livret de famille
- ☐ Dernière attestation de paiement de prestations et allocations CAF
- ☐ Copies des justificatifs des ressources des 3 derniers mois de toutes les personnes vivant dans le foyer

- ☐ Copie du bail du nouveau logement 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.
- ☐ Copie de l'état des lieux à l'entrée dans le logement
- ☐ Estimation du montant CAF d'AL ou 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)
- ☐ RIB du demandeur

Le cas échéant :

- ☐ Copie de la décision de tutelle ou curatelle
- ☐ Copie de la déclaration de grossesse supérieure à 5 mois
- ☐ Copie du titre de séjour
- ☐ Attestation de paiement du premier loyer et de la caution