

UNIQUEMENT DANS LE CADRE D'UNE PREMIÈRE DEMANDE DE FSL « ACCÈS »

Afin de bien compléter ce document, se référer au règlement intérieur du FSL : www.ampmetropole.fr

- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR -

NOM : NOM DE JEUNE FILLE :

PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :

SITUATION FAMILIALE : célibataire vie maritale pacsé(e) marié(e) séparé(e) divorcé(e) veuf(ve)

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TÉLÉPHONE : COURRIEL :

N° CAF : N° MSA :

- PERSONNE(S) VIVANT AU FOYER -

NOM / PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE	LIEN DE PARENTÉ	SITUATION ACTUELLE*

* En situation d'emploi, demandeur d'emploi, scolarisé, retraité, invalide...

VOIR TABLEAU BARÈME - ANNEXE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR
**RESSOURCES DE LA FAMILLE
 - SITUATION FINANCIÈRE DU MOIS PRÉCÉDANT LA DEMANDE -**

RESSOURCES MENSUELLES	DEMANDEUR	CONJOINT	PARENTS	AUTRES
SALAIRES				
ALLOCATIONS CHÔMAGE				
RSA OU PRIME D'ACTIVITÉ				
INDEMNITÉS JOURNALIÈRES				
PENSIONS (à préciser)				
AAH (Hors Prestation de Compensation du Handicap)				
PRESTATIONS FAMILIALES (Hors Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé)				
AUTRES RESSOURCES				
TOTAL RESSOURCES DU MÉNAGE				€

LE FSL ACCÈS PEUT ÊTRE SOLLICITÉ POUR
ÉQUIPEMENT¹^{RE} NÉCESSITÉ

CAUTION	€
En cas de non versement de l'allocation logement : 1 ^{er} mois de loyer sans les charges	€
FRAIS D'OUVERTURE DE COMPTEURS	€
ASSURANCE (seul le 1 ^{er} mois est pris en charge)	€

- Table de cuisson : 150€
- Réfrigérateur : 180€
- Lave-linge : 180€
- Lit en 140 : 180€
- Lit en 190 : 100€
- Table et chaises : 110€

TOTAL DE L'AIDE SOLLICITÉE

€

LOGEMENT VIDE :

 La garantie de paiement du loyer est sollicitée pendant 9 mois pour une période de 36 mois Oui Non

LOGEMENT MEUBLÉ :

 La garantie de paiement du loyer est sollicitée pendant 3 mois pour une période de 12 mois Oui Non

ACCÈS

- LOGEMENT PRÉCÉDENT -

 LOCATAIRE PROPRIÉTAIRE OCCUPANT

AUTRE À PRÉCISER : _____

- NOUVEAU LOGEMENT -

JOINDRE LES JUSTIFICATIFS

NATURE ET TYPE DE LOGEMENT

- A** : Logement social
B : Résidence sociale
C : Logement secteur privé
D : Centre d'hébergement
E : Sans résidence sociale
F : Autre à préciser

Type (T1, T2, T3...) : _____

NATURE ET TYPE DE LOGEMENT

- A** : Logement social
B : Résidence sociale
C : Logement secteur privé
D : Autre à préciser

Type (T1, T2, T3...) : _____

STATUT

- A** : Locataire
B : Sous-locataire
C : Hébergé
D : Sans résidence stable

DATE D'ENTRÉE DANS LES LIEUX

...../...../.....

MOTIF DU RELOGEMENT

- A** : Trop petit
B : Trop grand
C : Loyer non adapté
D : Expulsion
E : Non décent, indigne
F : Congés pour vente

DEMANDE D'AL / APL

Déposée le :

...../...../.....

MONTANT CAUTION

€

NOM OU RAISON SOCIALE DU BAILLEUR

NOM OU RAISON SOCIALE DU BAILLEUR

LOYER HORS CHARGES LOCATIVES

€

LOYER HORS CHARGES LOCATIVES

€

CHARGES LOCATIVES

€

CHARGES LOCATIVES

€

MONTANT AL OU APL

€

MONTANT AL OU APL

€

LOYER RÉSIDUEL = LOYER + CHARGES -AL

€

LOYER RÉSIDUEL = LOYER + CHARGES -AL

€

 Le logement répond-il aux caractéristiques
de décence ? **OUI** **NON**

**- EN CAS D'ACCORD, L'AIDE SERA VERSÉE SOUS FORME
DE SUBVENTION ET DE PRÊT SOCIAL -**

- J'autorise le versement de l'aide éventuellement accordée à mon bailleur (caution, 1^{er} mois de loyer).
- Je m'engage à rembourser le montant du prêt accordé par le Fonds de Solidarité Logement, soit par prélèvement direct sur les prestations familiales versées, soit par prélèvement automatique sur compte personnel (Banque) - **Joindre obligatoirement un RIB.**

Date et signature du demandeur :

- ATTESTATION SUR L'HONNEUR -

Je soussigné(e), _____, atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations fournies et autorise la transmission des éléments de mon dossier aux organismes sollicités, dans le respect des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés.

Date et signature du demandeur :

- JUSTIFICATIFS À FOURNIR -

- L'imprimé de demande complété dans toutes ses rubriques et comportant obligatoirement la signature du demandeur et la date de constitution du dossier.
- Copie de toute pièce justifiant de l'état civil des personnes présentes au foyer (copie du livret de famille, passeport, CNI, etc.)
- Justificatifs de ressources de toutes les personnes présentes au foyer, en particulier des enfants majeurs vivant au foyer.
- Plan conventionnel de la commission de surendettement le cas échéant.
- Relevé d'identité bancaire.
- Photocopie du bail daté et signé par les parties ou à défaut engagement de location signé par le bailleur.
- Photocopie de l'état des lieux signé par le locataire et le bailleur.
- Photocopie de l'attestation d'assurance habitation avec quittance ou échéancier.
- Autorisation de prélèvement sur compte.
- Facture de souscription au fournisseur d'énergie et/ou d'eau.
- Convention d'accès au logement (annexée au présent formulaire).
- Justificatif de non restitution de la caution de l'ancien logement (attestation sur l'honneur non recevable).

Bailleurs privés

- Fiche d'identification du logement, objet de la demande, datée et signée par le bailleur privé (annexée au présent formulaire).
- Relevé d'identité bancaire du bailleur

Allocataire Caf

- Demande de versement direct de l'Allocation logement signée par le bailleur et le locataire, accompagnée du RIB du bailleur.

TRANSMETTRE LE DOSSIER COMPLET ET SIGNÉ

MÉTROPOLE AIX-MARSEILLE-PROVENCE

FSL

BP 48014 – CS 304496

13567 MARSEILLE CEDEX 02