

MOTIF DE LA DEMANDE Demande suite à certificat

- Sans domicile propre** (sans abri, caravane, squat, abri de fortune...)
- Détenteur d'un bail précaire** (inférieur à un an)
- Sortie de structure ou de logement adapté** (FTM, FJT, résidence sociale, hors maison refais/pension de famille)
- Sortie d'hébergement institutionnel** (CHRS, hébergement d'urgence, nuitées d'hôtel, CADA, CPH, établissement ASE, centre maternel, maison enfant à caractère social)
- Sortie maison relais / pension de famille**
- Vivant dans un logement insalubre ou impropre à l'habitation** (avec arrêté préfectoral d'interdiction d'habiter à joindre)
- Couple, parent isolé, ou allocataire du rsa socle vivant chez un tiers**
- Vivant en situation de surpeuplement extrême dans le parc privé**
- Locataire avec taux d'effort trop élevés** (taux d'effort logement et loyer)
- Situation de perte irrémédiable de logement** (décohabitation forcée, congé pour vente, en situation d'expulsion)
- Autre, précisez :**

Observations :

Si le bail est en cours de résiliation, 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 ? Oui Non **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 <input type="checkbox"/> locatif social <input type="checkbox"/> locatif privé <input type="checkbox"/> meublé	<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, préciser <input type="checkbox"/> Caravane <input type="checkbox"/> Abri de fortune <input type="checkbox"/> Squatt <input type="checkbox"/> Autre logement provisoire <input type="checkbox"/> Sans solution logement	<input type="checkbox"/>	
Sous-locataire, précisez <input type="checkbox"/> si sous location d'une association en bail glissant	<input type="checkbox"/>	
Occupant sans titre ou à titre gratuit	<input type="checkbox"/>	

Résident de logements foyer ou logement adapté, préciser <input type="checkbox"/> 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"/>
En structure d'hébergement, préciser <input type="checkbox"/> 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"/>	
Hôtel, préciser <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/> Nuitée d'hôtel	<input type="checkbox"/>	
Autre situation, préciser :	<input type="checkbox"/>	

COORDONNÉES DU BAILLEUR DU NOUVEAU LOGEMENT

(ne compléter que les rubriques concernées suivant le bailleur-personne physique, organisme HLM, agence mandataire...)

Nom / Prénom du propriétaire : M Mme
N° de voie : **Nom de la voie :**
Compléments d'adresse :
Code postal : **Ville :**
Téléphone : **Portable :**

Nom de l'organisme bailleur (SAHLM, SCI) :
N° de voie : **Nom de la voie :**
Compléments d'adresse :
Code postal : **Ville :**
Téléphone :
Nom / Prénom du référent bailleur (si parc public) : M Mme
Téléphone : **Portable :**

Nom du mandataire (agence immobilière...) :
N° de voie : **Nom de la voie :**
Compléments d'adresse :
Code postal : **Ville :**
Téléphone : **Portable :**

CAUTION ET GARANTIE DU NOUVEAU LOGEMENT

Montant de la caution : €
Avez-vous payé la caution ? Oui (joindre justificatif de paiement) Non
Avez-vous payé le 1^{er} loyer ? Oui (joindre justificatif de paiement) Non
Connaissez-vous une personne prête à se porter garant ? Oui Non
Si oui, nom du garant :
N° de voie : **Nom de la voie :**
Compléments d'adresse :
Code postal : **Ville :**
Téléphone : **Portable :**
Avez-vous fait une demande de loca-PASS : Oui Non

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

Date d'entrée dans le logement : **Durée du bail :** mois

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE (COCHEZ LES PIÈCES JOINTES)

État civil et ressources

Sauf si le demandeur est allocataires d'un minima social dans le département du Nord

- Pièce d'identité ou livret de famille
- Dernière attestation de paiement de prestations et allocation 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 dûment 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
- État 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 au secrétariat FSL, la demande fera l'objet d'une décision de rejet.

Les informations recueillies dans ce document font l'objet d'un traitement de données régulièrement déclaré relatif à votre demande d'aide au titre du Fonds de Solidarité Logement. Pour toute information sur ce traitement de données, vous pouvez vous reporter à la mention d'information vous ayant été fournie lors de la mise en œuvre du traitement ou contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpd@lenord.fr.

Si vos demandes sont restées insatisfaites, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Liberté (3, Place de Fontenoy - TSA - 75334 PARIS CEDEX 07 – Tél : 01 53 73 22 22 – www.cnil.fr).