

MOTIF DE LA DEMANDE

1^{ère} demande

Garantie de loyer

- 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 relais/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
- Jugement de résiliation de bail
- Demande de concours de la force publique
- Assignation à comparaître
- Commandement de quitter les lieux
- 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 ACTUEL

	LOGEMENT QUITTÉ OU À QUITTER
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"/>
Co-locataire	<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"/>
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"/> Avec ALT <input type="checkbox"/> Nuitée d'hôtel	<input type="checkbox"/>
Autre situation, préciser :	

**Pour les personnes en structure d'hébergement : indiquez les coordonnées de la structure et la date d'entrée*

Nom de la structure :
Adresse complète : N° de voie : **Nom de la voie :**
Code postal : **Ville :**
Nom du réfèrece : M Mme Mle
Téléphone : **Date d'entrée dans la structure :**

CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT À QUITTER

(À compléter sauf si le demandeur est hébergé chez un tiers, en structure d'hébergement, ou sans domicile propre...)

Adresse du logement quitté ou à quitter :
N° de voie : **Nom de la voie :**
Compléments d'adresse :
Code postal : **Ville :**

Nom et prénom du propriétaire :
Ou Nom de l'organisme bailleur :
N° de voie : **Nom de la voie :**
Complément d'adresse :
Code postal : **Ville :**
Téléphone : **Portable :**

Montant du loyer : € **Allocation logement :** APL 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
Énergie chauffage : Électricité Gaz Fuel Autre, précisez :

Catégorie de parc : Locatif privé Locatif social (HLM) SOLIHA (anciennement P.A.C.T)
 Foyer Meublé Soginorpa
 Autre, précisez :

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

État civil et ressources

À fournir sauf pour les allocataires de minima sociaux 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 du tutelle ou curatelle
- Déclaration de grossesse supérieure à 5 mois
- Titre de séjour

Pièces complémentaires à joindre pour une 1ère demande de certificat de recevabilité

Imprimés FSL dûments complétés

- Volet commun
- Volet spécifique à l'aide
- Fiche de situation

- RIB du demandeur

Le cas échéant

- Dernière décision accord ou refus du FSL
- Pour les SDF, attestation de domiciliation administrative émanant de l'association
- En cas d'hébergement, justificatifs de situation d'hébergement (attestation sur l'honneur) précisant la date d'entrée dans la structure
- En cas d'insalubrité avérée du logement, justificatifs (arrêté d'insalubrité)
- En cas de résiliation de bail en cours ou d'expulsion, justificatifs (copie du dernier commandement de quitter les lieux, ou concours de la force publique, congé pour vente)
- Si motif «taux d'effort trop élevés», «bail précaire» ou «surpeuplement» du logement à quitter, copie du bail du logement et dernière quittance
- Attestation de dépôt (ou renouvellement) de demande de logement social (numéro unique départemental)

Dans le cas d'une demande de renouvellement de certificat de recevabilité

- Courrier de demande de renouvellement établi par le demandeur avec la référence du dossier FSL et la date de l'accord
- Fiche de situation actualisée
- Volet spécifique de demande de certificat

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).