**FONDS DE SOLIDARITÉ POUR LE LOGEMENT**

**FICHE SYNTHÉTIQUE BAILLEUR** – FSL ACCÈS ou MAINTIEN

**Organisme logeur OU NOm dU bailleur :**

**adresse du bailleur :**

Nom, numéro de téléphone et mail du référent :

**(+ rib SI BAILLEUR PRIVÉ UNIQUEMENT)**

**IdentitÉ du demandeur :** N° allocataire :

Nom et prénom du locataire :

Adresse du logement :

**INFORMATION SUR LE LOGEMENT : Date d'entrÉe :**

Montant du loyer hors charges : …………… € Logement : ind □ Col □ Type de logement : T1/2□ T3□ T4□ T5 et +□

Montant des charges locatives : …………… € Chauffage : ind □ Col □ Classe énergétique A/B □ C □ D□ E et + □

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIQUEMENT POUR L’ACCÈS :**  Montant du 1er loyer (proratisé si accès en cours de mois) : ………… €  Montant du dépôt de garantie : ……………… €    Droit APL/AL estimé (si connu) : ……………… €  Locapass : □ Oui □ Non  J'accepte la **mise en place du paiement en tiers payant** de l'allocation personnalisée au logement ou de l'allocation logement à laquelle mon locataire pourrait avoir droit.  **Dans l'hypothèse d’un secours pour le** **dépôt de garantie** : au départ de mon locataire, je m'engage à prévenir le service du FSL et à rembourser le cas échéant, sur le compte de l’Udaf, le montant du dépôt de garantie (déduction faite des sommes qui me seraient dues). | **UNIQUEMENT POUR LE MAINTIEN :**  Le locataire dispose-t-il d'une **caution** solidaire ? □ Oui □ Non  - Si oui, s'agit-il du "Locapass" □ Oui □ Non  - La caution a-t-elle été sollicitée ? □ Oui □ Non  La Caf ou la MSA est-elle **saisie de l’impayé** : □ Oui □ Non  Si oui, depuis quelle date : ………………………………  Un protocole de prévention des expulsions est-il :  signé ? □ Oui □ Non Depuis :  respecté ? □ Oui □ Non Depuis :  Un plan d’apurement est-il :  signé ? □ Oui □ Non Depuis :  respecté ? □ Oui □ Non Depuis :  **SUIVI DE LA DETTE :**  La famille a-t-elle repris le paiement du loyer ou de son résiduel ?  □ Oui □ Non □ Partiellement  Si oui, depuis quelle date ? :  **Montant total actualisé de la dette** : ……………………………€  Dont montant des frais de procédure : …………………………€  **JOINDRE OBLIGATOIREMENT L'HISTORIQUE**  **DU COMPTE LOCATIF** |

Commentaires du bailleur :

Fait à …………………………………………...................………, le ………………………………………………

Cachet de l'organisme Signature du bailleur