**FONDS DE SOLIDARITÉ POUR LE LOGEMENT**

**Demande d’aide financière à l’accès dans le logement, complétée par le demandeur**

1. **Objet de la demande :**

Aide au paiement du dépôt de garantie

Aide au paiement du 1er mois de loyer

Participation aux frais de mobilier de 1ère nécessité

Participation aux frais de déménagement

Aide au paiement de l’assurance multirisque habitation

1. **Identification du demandeur :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MADAME  : | MONSIEUR |
| Nom - prénom |  |  |
| Date de naissance |  |  |
| Situation professionnelle |  |  |
| N° allocataire CAF/MSA |  |  |

Situation familiale au moment de la demande : depuis le :

Adresse : **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..**

N° de téléphone / mail : **……………………………………………………………………………………**

1. **Enfants ou autres personnes vivant au foyer :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom - Prénom | Date de naissance | Lien de parenté | Situation scolaire/ professionnelle | Temps plein / garde alternée 🟎 | Droit d’hébergement🟎 | Droit de visite sans droit d’hébergement🟎 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Enfant à naître :  non  oui

*🟎A compléter par OUI ou NON*

1. **Budget**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ressources (mensuelles) : moyenne des trois derniers mois** | | Demandeur | Conjoint | Autre |
| Salaire | |  |  |  |
| Indemnités journalières (arrêt de travail) | |  |  |  |
| Indemnités chômage | |  |  |  |
| R.S.A / Prime d’activité | |  |  |  |
| Retraite | |  |  |  |
| Formation | |  |  |  |
| Garantie jeune | |  |  |  |
| A.A.H. | |  |  |  |
| Pension d’invalidité | |  |  |  |
| **Prestations Familiales :** | | | | |
| Allocations familiales. | |  |  |  |
| Complément Familial. | |  |  |  |
| Allocation de Soutien Familial. | |  |  |  |
| P.A.J.E. | |  |  |  |
| Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH). | |  |  |  |
| **Autres ressources (à préciser)** | | | | |
| Pension alimentaire reçue | |  |  |  |
| Bourses | |  |  |  |
| Autres (à préciser) | |  |  |  |
| **TOTAL DES RESSOURCES HORS AL / APL** | | |  | |
|  | | | | |
| **Charges (du nouveau logement)** | | | | |
| Loyer |  | | | |
| Charges locatives incluses dans le paiement du loyer |  | | | |
| **TOTAL charges logement** |  | | | |

Pour les ménages séparés montant de la pension alimentaire versée : €

Montant de l’AL/APL (estimé) : €

**Calcul du taux d’effort =:** TOTAL charges logement –montant de l’APL ou AL ) X 100

Total des ressources du ménage (après abattements éventuels)

* *Pour les ménages ayant un enfant de moins de 25 ans résidant au domicile de leur parent, seul les ressources supérieures au montant du RSA personne seule sera à indiquer et à prendre en compte dans le calcul des ressources.*
* *Pour les ménages séparés, le montant de la pension alimentaire versée doit être déduite du montant total des ressources perçues*

**TOTAL ressources à prendre en compte pour le calcul du taux d’effort = €**

**Mon taux d’effort s’élève à = ……… %**

1. **Crédits en cours :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nature | mensualités | Date de la dernière échéance | Impayés |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Endettement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nature | Montants | Plan d'apurement en cours ? | Montant des mensualités ou motif du non-respect du plan |
| loyer |  | oui  non |  |
| Energie |  | oui  non |  |
| Eau |  | oui  non |  |
| Téléphone |  | oui  non |  |
| RSA |  | oui  non |  |
| Découvert bancaire |  |  |  |
| Autre (à préciser) |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

La commission de surendettement est –elle saisie ? :

oui-> si oui joindre le plan conventionnel  non

1. **Ma situation de logement avant l’entrée dans mon nouveau logement :**

Locataire

Propriétaire/accédant à la propriété

Colocation

Hébergé (chez un tiers/en famille)

Sous-locataire

Habitant en résidence mobile

A l’hôtel

Sans domicile

Hébergé en ALT

Hébergé en CHRS

Foyer/résidence sociale

Pension de famille/résidence Accueil

CADA/dispositif asile

Autre : précisez :

**Si vous étiez précédemment locataire :**

Parc social

Parc privé

**Le dépôt de garantie de votre ancien logement est restitué :**

oui

non

Montant restitué : ……….. €

**Avez-vous fait l’objet d’une procédure d’expulsion pour ce logement ?**

oui  non

**Typologie du logement quitté :**

Studio/T1

T2

T3

T4

T5 ou plus

1. **Caractéristiques du nouveau logement**

Locataire

Sous-locataire

Colocataire

Foyer/Résidence sociale

Pension de famille/résidence accueil

**Date d’entrée dans ce nouveau logement : ……./……./………**

**Demande déposée auprès d’action logement (locapass, mobilijeune…)**

oui  non

1. **Eléments nécessaires à la compréhension de ma demande :** explication/arguments qui motivent cette demande d’aide (parcours logement, situations professionnelle, financière…).

**J’atteste sur l’honneur sincères et exactes toutes les informations contenues dans cette demande d’aide financière FSL accès pour :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………. à hauteur de …………………………€.**

**Fait à : ………………………… le ……………./………………./…………….**

**SignatureLISTE DES PIÈCES OBLIGATOIRES A JOINDRE**

Pour toute demande réalisée par le ménage **à l’ACCES uniquement**

* Le Formulaire complet, complété avec précision,
* La fiche synthétique complétée par le bailleur,
* Le RIB du bailleur pour tout accès dans un logement du parc privé,
* Pour l’ensemble des membres du ménage : les justificatifs d’état civil - copie de la (des) carte(s) d’identité ou du(des) titre(s) de séjour,
* Une copie de l’ensemble des ressources perçues les trois derniers mois précédant la demande,
* Pour les ménages séparés et pour lesquels un jugement a été ordonné : un justificatif précisant les droits de visite, d’hébergement et précisant le montant de la pension alimentaire versée ou reçue,
* Pour les ménages séparés sans jugement : une attestation précisant les droits de visite, d’hébergement et le montant de la pension alimentaire versée ou reçue,
* Pour tout jeune de moins de 25 ans : le dernier avis d’imposition ou de non-imposition des parents,
* En cas de surendettement : la copie du plan conventionnel de redressement de la Banque de France,
* Une attestation des droits CAF/MSA précisant le montant de l’APL/AL estimé datant de moins de 15 jours,
* Un devis et un RIB du fournisseur pour les demande d’aide à la participation aux frais de mobilier de 1ère nécessité le cas échéant,
* Un devis et un RIB du professionnel pour l’aide aux frais de déménagement le cas échéant,
* Un devis et un RIB de l’assureur pour l’aide au paiement de l’assurance multirisque habitation ou la facture et le RIB du demandeur le cas échéant.