



FICHE LOGEMENT FSL



VOUS DEMANDEZ UNE AIDE FINANCIERE POUR :

- ◆ **L'ENTREE DANS UN LOGEMENT** → remplir la colonne **ACCES**
- ◆ **UNE DETTE** → remplir la colonne **MAINTIEN**

Date de la demande : _____

Nom du référent social (le cas échéant) : _____

NOM : _____
 Commune : _____
 Numéro d'allocataire Caf : _____

Passage en IT souhaité (réservé au service social)

ACCES	MAINTIEN
Logement quitté :	Logement actuel :
Studio <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/>	Studio <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/>
Logement privé <input type="checkbox"/> Logement HLM <input type="checkbox"/>	Logement privé <input type="checkbox"/> Logement HLM <input type="checkbox"/>
Date de sortie : _____	Votre statut dans le logement : propriétaire <input type="checkbox"/> locataire <input type="checkbox"/>
Votre statut dans le logement quitté : hébergé <input type="checkbox"/> locataire <input type="checkbox"/>	Date d'entrée dans le logement: _____
Nouveau logement :	Montant du loyer : _____ € <input type="checkbox"/> eau et chauffage compris
Studio <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/>	Montant allocation logement ou APL : _____ €
Logement privé <input type="checkbox"/> Logement public <input type="checkbox"/>	Nom et adresse du propriétaire : _____
Adresse : _____	_____
_____	_____
Date d'entrée : _____	Bénéficiaire de la Couverture Maladie Universelle Complémentaire (CMU-C) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Loyer mensuel: _____	Bénéficiaire du tarif social : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/>
Estimation allocation logement ou APL (à demander à la CAF) : _____ €	Nature de la dette :
Montant dépôt de garantie (caution) :	Loyer : Montant _____ €
• à récupérer (logement quitté) : _____ €	Eau : Montant _____ €
• à verser: _____ €	Electricité : Montant _____ €
LOCAPASS sollicité Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Gaz : Montant _____ €
Nom et adresse du nouveau propriétaire : _____	Fioul, bois, pétrole : Montant _____ €
_____	Téléphone fixe : Montant _____ €
_____	Assurance habitation : Montant _____ €
_____	Autre (préciser : _____) : Montant _____ €

Ressources des trois derniers mois (sans l'aide au logement, l'allocation de rentrée scolaire, l'allocation enfant handicapé)

Mois 1	Mois 2	Mois 3	Moyenne (mois 1 + mois 2 + mois 3) 3
_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

MONTANT DE VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

POUR UN ACCES

	Aide sous forme de don	Aide sous forme de prêt	Votre participation	Autre (à préciser): <i>Partie réservée au service social</i>	A qui verser l'aide ?
1 ^{er} loyer	€	€	€		
Double loyer	€	€	€		
Dépôt de garantie (caution)	€	€	€		
Etat des lieux	€	€	€		
Assurance habitation	€	€	€		
Frais de déménagement	€	€	€		
Mobilier première nécessité	€	€	€		
Frais agence ou notaire	€	€	€		
Autres (à préciser):	€	€	€		
TOTAL	€	€	€		

POUR UN MAINTIEN

	Aide sous forme de don	Aide sous forme de prêt	Votre participation	Autre (à préciser): <i>Partie réservée au service social</i>	A qui verser l'aide ?
Dettes de loyer	€	€	€		
Eau	€	€	€		
Electricité	€	€	€		
Gaz	€	€	€		
Fioul, bois, pétrole	€	€	€		
Téléphone fixe	€	€	€		
Assurance habitation	€	€	€		
Autres (à préciser) :	€	€	€		
TOTAL	€	€	€		

Comment rembourser le prêt ?

montant mensuel : _____ €

nombre de mois : _____

Signature :