



**FONDS SOLIDARITE LOGEMENT
DE LA VIENNE**

Maison de l'habitat
Téléport 2 - Avenue René Cassin
86360 CHASSENEUIL DU POITOU

05 49 47 28 86

TRAVAILLEUR SOCIAL (réservé service social)

Organisme :
 Nom :
 Adresse :
 Mail :
 Téléphone :

IDENTIFICATION FAMILLE

DEMANDEUR

N° allocataire CAF / MSA :
 N° SS : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 NOM :
 Prénom :
 Date de naissance : | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONJOINT

N° allocataire CAF / MSA :
 N° SS : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 NOM :
 Prénom :
 Date de naissance : | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse de correspondance du demandeur :

N° Tél. MAIL : @

AIDES SOLLICITEES - ACCES AU LOGEMENT

- Un prêt** Dépôt de garantie d'un montant de : € remboursable en : mois
- Un secours** 1^{er} loyer d'un montant de : €
- Frais d'agence d'un montant de : €
- Compteurs (Electricité) d'un montant de : €
- (Gaz) d'un montant de : €
- (Eau) d'un montant de : €
- Déménagement d'un montant de : € (Fournir devis)
- Assurance habitation d'un montant de : € (Fournir devis)
- Cautionnement** sur 3 ans visant la prise en charge, à titre de prêt, d'éventuels impayés de loyers.

AIDES SOLLICITEES - IMPAYES DE LOYER (MAINTIEN)

Montant total de la dette : €

Un prêt Impayé de loyer d'un montant de : € remboursable en : mois

Un secours Impayé de loyer d'un montant de : €

Aide(s) précédente(s) (A remplir obligatoirement par l'USAGER) *

Si vous avez bénéficié d'une aide du FSL sous la forme d'un prêt, celui-ci est-il soldé ? OUI NON

Si non , expliquez pourquoi en page 3, dans l'espace réservé à l'exposé des motifs

PERSONNES VIVANT REGULIEREMENT AU FOYER

| Lien de parenté avec le demandeur | Nom | Prénom | Date naissance | Situation professionnelle ou scolaire |
|-----------------------------------|-----|--------|----------------|---------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- Logement que vous quittez si demande accès Locataire : Propriétaire : Logé à titre gratuit :
 - Logement actuellement occupé si demande maintien

Mode de chauffage : Surface du logement : m² Nombre de chambre : DPE :

| Charges liées au logement quitté pour l'accès ou au logement actuel pour le maintien | Montants |
|--|----------|
| (a) – Loyer hors charge | |
| (b) – Charges locatives mensuelles (versées au propriétaire) | |
| (c) – Aides au logement ou APL | |
| (a+b-c) – Taux d'effort (résiduel de loyer) | 0.00 |

Avez-vous saisi la commission de surendettement : OUI NON Date de la saisine :

Bénéficiez-vous d'une mesure d'accompagnement : OUI NON Laquelle :

Y a t'il une procédure en cours concernant votre logement actuel : OUI NON

Nom de l'organisme :

Si OUI laquelle (Assignment, commandement de quitter les lieux, expulsion, etc...) :

SITUATION FINANCIERE

Ressources, Mois de référence : (Mois précédent la demande)

| Nature | Demandeur | Conjoint | Enfants | Autre personne |
|--|-----------|----------|---------|----------------|
| Revenus d'activité : Salaire net imposable ou pour les travailleurs indépendants, moyenne des 3 derniers mois (RSI). | | | | |
| Indemnités Pôle Emploi (ARE, ASS, AREF) : | | | | |
| Prestations familiales CAF / MSA (hors AL, APL) : | | | | |
| Aide au logement (AL ou APL) : | | | | |
| Prestations Sécurité Sociale : <input type="checkbox"/> Invalidité <input type="checkbox"/> Retraite <input type="checkbox"/> I.J. | | | | |
| Pensions reçues: <input type="checkbox"/> Alimentaire <input type="checkbox"/> Civile <input type="checkbox"/> Militaire | | | | |
| Pensions alimentaires versées (fournir justificatif) : | | | | |

SITUATION FINANCIERE (suite de la page 3)

| Détails charges mensuelles - (Impots, prêts, téléphone, assurances, mutuelles, etc...) | Reste à payer | Mensualités |
|--|---------------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à transmettre les justificatifs nécessaires à l'instruction de ma demande.

Fait à : _____, le : _____
Monsieur _____ Madame _____

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement informatique, destiné à instruire votre demande de FSL dans le cadre du maintien dans le logement.

Le CD86 est le responsable du traitement. Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique (Article 6-1 E du RGPD). (voir page 4*)

EXPOSE DES MOTIFS DU RELOGEMENT OU DES IMPAYES DE LOYER

Qualité du signataire : _____

Le _____

Signature :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

DETAIL DES PIECES

1. - justificatifs des ressources des 3 derniers mois de toutes les personnes vivant au foyer,
2. - pièces d'état civil des personnes vivant au foyer (pièces d'identité, livret de famille, passeport, titre de séjour valide...),
3. - déclaration de ressources (année de référence CAF),
4. - dernière quittance de loyer ou avis d'échéance du logement quitté ou actuel,
5. - proposition de location si bailleur privé ou proposition de logement si HLM,
6. - relevé d'Identité Bancaire (RIB) du bailleur privé,
7. - devis si demande d'aide pour l'assurance et/ou le déménagement,
8. - dernier avis d'imposition des parents pour les moins de 25 ans,
9. - détail de la dette établi par le bailleur privé ou relevé de compte locataire HLM,
10. - copie du bail (bailleur privé uniquement),
11. - versement direct,
12. - justificatif si garde alternée.

Pièces à fournir pour une demande à l'accès

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | Observations |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|--|
| * | * | * | * | * | * | * | * | | | | * | 8 – Uniquement pour les moins de 25 ans 7 – Uniquement pour assurance ou déménagement |

Pièces à fournir pour une demande pour impayés de loyer

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | Observations |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|--|
| * | * | * | * | | * | | * | * | * | * | * | 11 – Uniquement si versement direct pas mis en place |

Informations importantes :

Dans le cas d'une aide sous la forme d'un prêt, ou lors d'un accord de cautionnement du FSL de la Vienne, le retour du « contrat de prêt » ou de la « convention de garantie » signés, conditionne soit le déblocage des aides, soit la validation du cautionnement du FSL.

Pour l'octroi de toutes aides du FSL de la Vienne, la situation du ménage au regard du FSL est examinée et plus particulièrement sur le respect d'engagements antérieurs (remboursements de prêts).

* MENTIONS LEGALES

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement informatique, auquel vous consentez, destiné à instruire votre demande de FSL dans le cadre du maintien dans le logement

Le CD 86 est le responsable de traitement. Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique (Article 6-1 E du RGPD).

Le FSL s'inscrit dans le cadre réglementaire suivant :

- Le code de l'action sociale
- la loi n° 90-449 du 31 mai 1990, visant à la mise en œuvre du droit au logement et de ses décrets d'application ;
- le plan départemental d'action pour le logement et l'hébergement des personnes défavorisées (PDALHPD) de la Vienne en vigueur
- la délibération de l'assemblée départementale du 20 décembre 2013 adoptant le présent règlement intérieur du FSL ;

Les données enregistrées sont celles des formulaires et n'ont pas pour finalité une prise de décision automatisée. L'ensemble des données est obligatoire, tout défaut de réponse entraînera l'impossibilité de traiter votre dossier.

Les informations enregistrées sont destinées aux services instructeurs de l'Association FSL86 et ne peuvent être communiquées, en cas de besoin nécessaire à l'instruction de votre situation, qu'aux destinataires dûment habilités et intervenant strictement dans le cadre de votre dossier, à savoir, en fonction de leurs missions :

Le service instructeur de l'Association FSL86, Les organismes sociaux, type MSD, CCAS, Les mairies, les associations tutélaires, Les associations dont l'objet est l'insertion ou le logement des personnes défavorisées, Les hôpitaux, foyers logements, maisons de retraite, Les bailleurs sociaux et publics, Les distributeurs d'énergie : eau, gaz, électricité, et téléphone, La CAF et la MSA, La commission de surendettement, La CPAM.

Les décisions motivées sont notifiées à la personne, ou famille ayant formulé la demande et à l'organisme qui a saisi le FSL ;

L'association FSL86 informe les fournisseurs, les bailleurs, la commission de surendettement, l'organisme payeur de l'aide au logement (CAF, MSA) de la décision sans préciser les motifs.

Les données enregistrées sont conservées aussi longtemps que nécessaire pendant la durée de traitement de votre dossier, de l'exécution de nos prestations et du respect de vos engagements (remboursement de prêts). Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la sécurité de vos données personnelles. Vos données sont ensuite traitées conformément aux prescriptions des Archives départementales dans le respect du code du patrimoine.

Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 et au règlement (UE) 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification aux informations qui vous concernent, ainsi que d'un droit de limitation de leur traitement, dans les conditions prévues par ces textes.



PROPOSITION DE LOCATION (A remplir par le bailleur privé)

Coordonnées du bailleur : (Joindre le RIB du bailleur et/ou de l'agence immobilière, car les aides accordées leurs seront versées directement par virement)

Nom :

Adresse :



Locataire (s) Nom(s) et prénom(s) :

Adresse du Logement proposé :

Type de logement : Appartement Maison individuelle

Typologie du logement : Chambre Studio T1 T1 bis T2 T3 T3 bis T4 T5 Plus

Meublé : oui non

S'agit-il d'une colocation : oui non nombre de colocataires :

Mode de chauffage : Surface du logement : M²

Le loyer **sans les charges** s'élève à : €

Montant mensuel des charges (payées au bailleur, si ordures ménagères payées annuellement, donner une estimation mensuelle) : €

Nature de la provision pour charges par mois (payées directement au bailleur) :

Eau froide : Eau chaude : Ordures ménagères :
Chauffage : Entretien commun : Electricité commun :

Autres charges (, si ordures ménagères payées annuellement, donner une estimation mensuelle) :

DPE (Diagnostic de Performance énergétique, document obligatoire pour la signature d'un bail depuis 2011) fait le :

A très économe ; B très économe ; C économe ; D moyen ; E énergivore ; F très énergivore ; G très énergivore

Montant du dépôt de garantie : € Montant des frais d'agence : €

Date prévue d'entrée dans les lieux :

Durée du bail : ans (Le FSL de la Vienne n'intervient que sur les baux de trois ans pour les logements vides, un an pour les meublés).

Cautionnement demandé : oui non (garantie en cas d'impayés de loyer)

Nom de la caution sollicitée ou acceptée :

Attention, la mise en place du versement de l'aide au logement directement au bailleur est obligatoire pour le paiement des aides accordées par le FSL. Ce document fait partie de la demande d'aide au logement de la CAF ou de la MSA, il est également téléchargeable sur notre site internet « FSL86 ».

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement informatique, destiné à instruire votre demande de FSL dans le cadre du maintien dans le logement. Le CD86 est le responsable de traitement. Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique (Article 6-1 E du RGPD).

Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 et au règlement (UE) 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification aux informations qui vous concernent, ainsi que d'un droit de limitation de leur traitement, dans les conditions prévues par ces textes.

A _____, le
Signature du bailleur
ou de l'agence immobilière (avec cachet) :



Fonds Solidarité Logement de la Vienne

Maison de l'Habitat - Téléport 2 - Avenue René Cassin 86360 Chasseneuil du Poitou

DECLARATION DE RESSOURCES POUR UNE ENTREE DANS LE LOGEMENT :

Entre le 01 janvier et le 31 mars 2021, fournir les ressources perçues du 01 décembre 2019 au 30 novembre 2020

Entre le 01 avril et le 30 juin 2021, fournir les ressources perçues du 01 mars 2020 au 28 février 2021

Entre le 01 juillet et le 30 septembre 2021, fournir les ressources perçues du 01 juin 2020 au 31 mai 2021

Entre le 01 octobre et le 31 décembre 2021, fournir les ressources perçues du 01 septembre 2020 au 31 août 2021

Tous les revenus perçus en France, hors de France ou versés par une organisation internationale

| Personne au foyer | Vous | Votre conjoint | Autres personnes (indiquer le lien de parenté) | |
|-------------------|------|----------------|--|--|
| Nom | | | | |
| Prénom | | | | |
| Date de naissance | | | | |

TOUS LES MONTANTS DOIVENT ETRE DECLARES AVANT ABATTEMENTS

| Vous n'avez pas eu de revenu (Cocher la case) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Salaires : (salaires, heures supplémentaires, indemnités journalières maladie, maternité, paternité, adoption, fraction imposable d'accident de travail ou de maladie professionnelles) - frais réels | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Allocation de chômage ou de préretraites | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Retraites, pensions et rentes soumises à l'impôt (les allocations supplémentaires vieillesse ou invalidité et l'allocation de solidarité aux personnes âgées ne sont pas à déclarer) | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Pensions alimentaires reçues | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Revenus des non salariés (BIC – BNC - BA - MICRO BIC - MICRO BNC - MICRO BA) - Adhérent d'un centre de gestion agréé, ou « régime micro » ou auto entrepreneur / micro entrepreneur - Non adhérent d'un centre de gestion agréé | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Déficits de l'année 2019 | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Autres revenus (capitaux mobiliers, revenus fonciers, contrat d'épargne handicap, etc...) - nature - montant | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Charges déductibles - Pensions alimentaires versées - CSG déductible sur les revenus du patrimoine - Epargne retraite et cotisations volontaires de Sécurité Sociale | [] € | [] € | [] € | [] € |

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses Déclarations Art. 441.1 du Code Pénal.

La loi n°78/17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont le destinataire est le F.S.L. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.

Déclaration sur l'honneur : Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts. Je m'engage à signaler immédiatement au FSL tout changement intervenant dans ma situation.

Le _____

Signature de l'usager (obligatoire)

mail : associationfsl86@fsl86.fr



Téléphone : 05.49.47.28.86

**DECLARATION DE RESSOURCES POUR UNE ENTREE DANS LE LOGEMENT :**

ANNEE : 2018

Tous les revenus perçus en France, hors de France ou versés par une organisation internationale

| Personne au foyer | Vous | Votre conjoint | Autres personnes (indiquer le lien de parenté) | |
|-------------------|------|----------------|--|--|
| Nom | | | | |
| Prénom | | | | |
| Date de naissance | | | | |

TOUS LES MONTANTS DOIVENT ETRE DECLARES AVANT ABATTEMENTS

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Vous n'avez pas eu de revenu (Cocher la case) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Salaires : (salaires, heures supplémentaires, indemnités journalières maladie, maternité, paternité, adoption, fraction imposable d'accident de travail ou de maladie professionnelles) - frais réels | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Allocation de chômage ou de préretraites | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Retraites, pensions et rentes soumises à l'impôt (les allocations supplémentaires vieillesse ou invalidité et l'allocation de solidarité aux personnes âgées ne sont pas à déclarer) | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Pensions alimentaires reçues | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Revenus des non salariés (BIC – BNC - BA - MICRO BIC - MICRO BNC - MICRO BA) - Adhérent d'un centre de gestion agréé, ou « régime micro » ou auto entrepreneur / micro entrepreneur - Non adhérent d'un centre de gestion agréé | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Déficits de l'année 2017 | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Autres revenus (capitaux mobiliers, revenus fonciers, contrat d'épargne handicap, etc...) - nature - montant | [] € | [] € | [] € | [] € |
| Charges déductibles - Pensions alimentaires versées - CSG déductible sur les revenus du patrimoine - Epargne retraite et cotisations volontaires de Sécurité Sociale | [] € | [] € | [] € | [] € |

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement informatique, destiné à instruire votre demande de FSL dans le cadre du maintien dans le logement. Le CD86 est le responsable de traitement. Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique (Article 6-1 E du RGPD). Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 et au règlement (UE) 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification aux informations qui vous concernent, ainsi que d'un droit de limitation de leur traitement, dans les conditions prévues par ces textes.

Déclaration sur l'honneur : Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette déclaration sont exacts. Je m'engage à signaler immédiatement au FSL tout changement intervenant dans ma situation.

Le _____
Signature de l'utilisateur (obligatoire)

