

À compléter par le bailleur et les intervenants sociaux avec les demandeurs

Identification des demandeurs

NOM Prénom
NOM Prénom

Identification du bailleur

NOM du bailleur, raison sociale
Adresse
Code postal Commune
NOM du référent du dossier / Personne à contacter
Téléphone Mail

Renseignements relatifs au logement pour lequel l'intervention du FSL est sollicitée

Adresse
Code postal Commune

Typologie du logement, objet du bail
Maison Appartement Chambre Caravane Autre, si oui, lequel
Type de logement Nombre de pièces Surface habitable m2
Mode de chauffage électricité gaz autres, si oui lequel

Type d'occupation : Locataire Colocataire Sous-locataire. Si oui, s'agit-il d'un bail glissant : Oui Non

Bail : Date de prise d'effet Durée Date de fin du bail

Montant mensuel du loyer nu en €	Montant mensuel des charges locatives quittancées (ou redevance) €	
Montant dû	Montant dû	Précisions sur les charges : garage, à hauteur de chauffage, à hauteur de eau chaude, à hauteur de jardin, à hauteur de autre, à préciser à hauteur de
TOTAL DÛ		

Pour le logement concerné, le bailleur

- déclare que le logement répond aux critères de salubrité et de décence tel que défini par le règlement intérieur du FSL : Oui Non
- est éligible à : ALT Aides au logement
- perçoit directement ALT Aides au logement

Signature

À _____, le _____

Signature du bailleur,

Cachet - Signatures

Partie à compléter par l'intervenant social, avec les demandeurs

Demande intervention FSL Accès au logement

Finalité de l'aide : Accès	Demande	Montant demandé
Dépôt de garantie		
Dépôt de garantie de principe		
Cautionnement		
Premier mois de loyer		
Aide à l'emménagement		
Assurance habitation		
Déménagement		
Total des aides sollicitées		

Situation administrative et financière

Organisme payeur des prestations familiales : CAF MSA Numéro allocataire

Situation au regard du FSL

Avez-vous déjà bénéficié d'une aide du FSL ? Oui, date de la dernière décision Non

Si oui : - un cautionnement est-il en cours ? Oui Non

- un remboursement est-il en cours ? Oui Non

Si oui, montant mensualité

Date de fin de remboursement

Situation au regard des aides au logement

Bénéficiez-vous d'une aide au logement ? Oui Non

Montant prévisionnel pour le nouveau logement ?

Engagements des demandeurs

En déposant ce dossier FSL, les demandeurs s'engagent à :

- honorer les obligations relatives à la location, à savoir le paiement du loyer et des charges relatives au logement et ne pas dégrader volontairement le logement.
- prendre contact avec le bailleur en cas de difficulté de règlement dès le 1er mois.
- déposer un dossier d'aide au logement et à en demander le versement direct au bailleur (subrogation) [transmettre l'original à la CAF ou à la MSA et joindre une photocopie de la demande au dossier FSL].
- accepter l'échange d'informations et la transmission des décisions entre la commission de surendettement et le Département de la Savoie.
- accepter toutes les clauses indiquées au règlement intérieur du FSL en vigueur.

À _____, le _____

Signatures

Signature des demandeurs,