Fonds de solidarité logement (FSL)

Formulaire 10 : fiche de liaison



A compléter par l'intervenant social et le fournisseur, le cas échéant

Dans la limite des plafonds définis, le règlement intérieur du FSL, prévoit :

- pour l'énergie : une intervention maximum par an par énergie, dans la limite de 2 énergies différentes,
- pour l'eau : une intervention par an.

Renseignements sur le demandeur de l'intervention FSL

(à compléter systématiquement par l'intervenant social)

Identification du client et du logement pour lequel une demande d'intervention FSL est demandée

NOM Prénom

Adresse

Code postal Commune

Demande d'intervention pour de l'énergie			Demande d'intervention pour de l'eau
Énergie			
Électricité	Gaz de ville	Gaz : remplissage de cuve	Eau
Bois	Bois Granulés de bois		
Fuel	Charbon		
Date et montant de la dernière intervention du FSL pour			Date et montant de la dernière intervention du FSL
le même fluide - le		€	le €
un fluide différent - le ${f \epsilon}$		€	
Autre deman	de FSL énergie en	cours	
Non	Oui, laquelle		
	Montant aide solli	cité €	

Fournisseur concerné par la présente demande d'intervention

NOM

Coordonnées (en cas d'absence d'informations sur la facture ou devis)

Facture concernée par la présente demande d'intervention

Référence Date de la facture Montant €

Montant de l'aide sollicitée au titre du FSL €

(vigilance à avoir en cas d'une autre demande en cours et de la répartition des aides financières potentielles)

Modalités de règlement du solde de la dette

Mise à jour : 01/06/22

Informations sur le compte client (à compléter par le fournisseur selon modalités détaillées en amont) Contrat Le contrat est-il résilié ou est-il prévu qu'il le soit le jour de la décision ? Oui, auquel cas le client reste-t-il client du même fournisseur ? Non Pour les demandes d'énergie uniquement Est-ce que le client a fait valoir un chèque énergie auprès de vous ? Oui, année d'éligibilité du chèque concerné montant date encaissement Non Les fournisseurs qui n'indiquent pas les renseignements suivants sur leurs factures doivent renseigner cette partie Référence du contrat Référence du compte client Le client est-il mensualisé? Oui, montant Non Prévu À le Signature du fournisseur À compléter par l'intervenant social Nom de l'intervenant social Organisme Téléphone Mail

Date Cachet – Signature

Mise à jour : 01/06/22