

IMPRIMÉ DE DEMANDE D'AIDE FONDS DE SOLIDARITÉ POUR LE LOGEMENT ACCÈS / ENERGIE

FSL ACCÈS : L'AIDE EST LIMITÉE À UN MONTANT MAXIMUM DE 2000€

FSL ÉNERGIE : L'AIDE EST LIMITÉE À UN MONTANT MAXIMUM DE 800€ PAR ANNÉE CIVILE

Afin de bien compléter ce document, se référer au règlement intérieur du FSL : www.ampmetropole.fr

- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR -

NOM : NOM DE JEUNE FILLE

PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE.....

SITUATION FAMILIALE : célibataire vie maritale pacsé(e) marié(e) séparé(e) divorcé(e) veuf(ve)

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TÉLÉPHONE : COURRIEL :

N° CAF : N° MSA :

- PERSONNE(S) VIVANT AU FOYER -

NOM / PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE	LIEN DE PARENTÉ	SITUATION ACTUELLE*

* En situation d'emploi, demandeur d'emploi, scolarisé, retraité, invalide...

IMPRIMÉ DE DEMANDE D'AIDE FONDS DE SOLIDARITÉ POUR LE LOGEMENT ACCÈS / ENERGIE

VOIR TABLEAU BARÈME - ANNEXE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

RESSOURCES DE LA FAMILLE - SITUATION FINANCIÈRE DU MOIS PRÉCÉDANT LA DEMANDE -

RESSOURCES MENSUELLES	DEMANDEUR	CONJOINT	PARENTS	AUTRES
SALAIRES				
ALLOCATIONS CHÔMAGE				
RSA OU PRIME D'ACTIVITÉ				
INDEMNITÉS JOURNALIÈRES				
PENSIONS (à préciser)				
AAH (Hors Prestation de Compensation du Handicap)				
PRESTATIONS FAMILIALES (Hors Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé)				
AUTRES RESSOURCES				
TOTAL RESSOURCES DU MÉNAGE				€
AIDE AU LOGEMENT AL OU APL				

LE FSL ACCÈS PEUT ÊTRE SOLLICITÉ POUR

FORFAIT ÉQUIPEMENT¹RE NÉCESSITÉ

CAUTION	€
En cas de non versement de l'allocation logement : 1 ^{er} mois de loyer sans les charges	€
FRAIS D'OUVERTURE DE COMPTEUR	€
ASSURANCE (seul le 1 ^{er} mois est pris en charge)	€
TOTAL DE L'AIDE SOLLICITÉE	€

- Table de cuisson : 150€
- Réfrigérateur : 180€
- Lave-linge : 180€
- Lit en 140 : 180€
- Lit en 190 : 100€
- Table et chaises : 110€



LOGEMENT VIDE :

La garantie de paiement du loyer est sollicitée pendant 9 mois pour une période de 36 mois Oui Non

LOGEMENT MEUBLÉ :

La garantie de paiement du loyer est sollicitée pendant 3 mois pour une période de 12 mois Oui Non

IMPRIMÉ DE DEMANDE D'AIDE FONDS DE SOLIDARITÉ POUR LE LOGEMENT ACCÈS / ENERGIE

POUR LE FSL ACCÈS - ANNEXE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

- LOGEMENT PRÉCÉDENT -

LOCATAIRE PROPRIÉTAIRE OCCUPANT
AUTRE À PRÉCISER : _____

NATURE ET TYPE DE LOGEMENT

- A** : Logement social
B : Résidence sociale
C : Logement secteur privé
D : Centre d'hébergement
E : Sans résidence sociale
F : Autre à préciser

Type : _____

STATUT

- A** : Locataire
B : Sous-locataire
C : Hébergé
D : Sans résidence stable

MOTIF DU RELOGEMENT

- A** : Trop petit
B : Trop grand
C : Loyer non adapté
D : Expulsion
E : Non décent, indigne
F : Congés pour vente

NOM OU RAISON SOCIALE DU BAILLEUR

LOYER HORS CHARGES LOCATIVES

 €

CHARGES LOCATIVES

 €

MONTANT AL OU APL

 €

LOYER RÉSIDUEL = LOYER + CHARGES -AL

 €

- NOUVEAU LOGEMENT -

JOINDRE LES JUSTIFICATIFS

NATURE ET TYPE DE LOGEMENT

- A** : Logement social
B : Résidence sociale
C : Logement secteur privé
D : Autre à préciser

Type : _____

SURFACE

 m²

DATE D'ENTRÉE DANS LES LIEUX

 / /

DEMANDE D'AL / APL

Déposée le :

 / /

NOM OU RAISON SOCIALE DU BAILLEUR

LOYER HORS CHARGES LOCATIVES

 €

CHARGES LOCATIVES

 €

MONTANT AL OU APL

 €

LOYER RÉSIDUEL = LOYER + CHARGES -AL

 €

Le logement répond-il aux caractéristiques de décence ? **OUI** **NON**

IMPRIMÉ DE DEMANDE D'AIDE FONDS DE SOLIDARITÉ POUR LE LOGEMENT ACCÈS / ENERGIE

POUR LE FSL ACCÈS - ANNEXE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

AIDES AUX IMPAYÉS D'ÉNERGIE (ÉLECTRICITÉ - GAZ)

Dans le cadre de la saisine directe,
la dette doit être inférieure ou égale à 500€

FACTURE ÉLECTRICITÉ - JOINDRE JUSTIFICATIF

ET / OU

FACTURE DE GAZ - JOINDRE JUSTIFICATIF

→ Facture datée de moins de 3 mois à compter du jour de la demande d'aide
OU

→ Facture de régularisation annuelle

→ Facture datée de moins de 3 mois à compter du jour de la demande d'aide
OU

→ Facture de régularisation annuelle

- EN CAS D'OCTROI D'UNE AIDE FSL ÉNERGIE -

1) J'autorise le versement de l'aide éventuellement accordée au distributeur.

2) Je déclare accepter le service minimum Energie pour une durée maximale d'un mois en cas de demande d'aide aux impayés d'énergie.

Date et signature du demandeur :

- EN CAS D'OCTROI DU PRÊT POUR LE FSL ACCÈS -

1) Je m'engage à rembourser le montant du prêt accordé par le Fonds de Solidarité pour le Logement, soit par prélèvement direct sur les prestations familiales versées, soit par prélèvement automatique sur compte personnel (Banque) - **Joindre RIB.**

2) J'autorise le versement de l'aide éventuellement accordée pour le FSL Accès (caution, 1^{er} mois de loyer) à mon bailleur.

Date et signature du demandeur :



IMPRIMÉ DE DEMANDE D'AIDE FONDS DE SOLIDARITÉ POUR LE LOGEMENT ACCÈS / ENERGIE

VOIR TABLEAU BARÈME - ANNEXE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

- ATTESTATION SUR L'HONNEUR -

Je soussigné(e), _____, atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations fournies et autorise la transmission des éléments de mon dossier aux organismes sollicités, dans le respect des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés.

Date et signature du demandeur :

- JUSTIFICATIFS À FOURNIR -

PIÈCES À JOINDRE FSL ÉNERGIE

- L'imprimé de demande complété dans toutes ses rubriques et comportant obligatoirement la signature du demandeur et la date de constitution du dossier.
- La dernière facture de moins de 3 mois, au nom du demandeur.
- Copie de toute pièce justifiant de l'état civil des personnes présentes au foyer (copie du livret de famille, passeport, CNI, etc.)
- Justificatifs de ressources de toutes les personnes présentes au foyer.

PIÈCES À JOINDRE FSL ACCÈS

- L'imprimé de demande complété dans toutes ses rubriques et comportant obligatoirement la signature du demandeur et la date de constitution du dossier.
 - Copie de toute pièce justifiant de l'état civil des personnes présentes au foyer (copie du livret de famille, passeport, CNI, etc.)
 - Justificatifs de ressources de toutes les personnes présentes au foyer, en particulier des enfants majeurs vivant au foyer.
 - Plan conventionnel de la commission de surendettement le cas échéant.
 - Relevé d'identité bancaire.
 - Photocopie du bail daté et signé par les parties ou à défaut engagement de location signé par le bailleur.
 - Photocopie de l'état des lieux signé par le locataire et le bailleur.
 - Photocopie de l'attestation d'assurance du nouveau logement et l'échéancier.
 - Autorisation de prélèvement sur compte.
- Bailleurs privés ou sociaux**
- Fiche d'identification du logement, objet de la demande, datée et signée par le bailleur privé.
 - Relevé d'identité bancaire du bailleur privé ou social
- Allocataire Caf**
- Demande de versement direct de l'Allocation logement signée par le bailleur et le locataire, accompagnée du RIB du bailleur.

TRANSMETTRE LE DOSSIER COMPLET ET SIGNÉ
CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES
Gestion des Prestations d'Action Sociale - Unité FSL
BP 452 - 13348 MARSEILLE Cedex 14

La Caf des Bouches-du-Rhône assurera la gestion et le suivi de la demande de FSL

IMPRIMÉ DE DEMANDE D'AIDE FONDS DE SOLIDARITÉ POUR LE LOGEMENT ACCES / ENERGIE

CADRE RÉSERVÉ À LA MÉTROPOLE AIX-MARSEILLE-PROVENCE
ET À LA CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES DES BOUCHES-DU-RHÔNE

- ZONE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION / NE PAS REMPLIR -

ACCORD FSL ÉNERGIE Montant global _____ €
dont _____ € pour l'électricité et/ou _____ € pour le gaz

REFUS FSL ÉNERGIE

- Ressources supérieures au plafond
- Déjà aidé au cours de l'année civile
- Le contrat énergie n'est pas au nom du demandeur
- Les pièces demandées n'ont pas été fournies. Préciser : _____
- Dette soldée
- Contrat résilié le _____
- Domiciliation hors territoire métropolitain
- Autre (préciser)

La Métropole Aix-Marseille-Provence
Date et signature

Caisse d'Allocations Familiales des Bouches-du-Rhône
Date et signature

