

Formulaire exclusivement destiné aux ménages effectuant leur demande d'aide sans être accompagné par un service social

En cas de difficulté pour compléter ce formulaire ou pour justifier de votre situation, vous pouvez vous faire accompagner par un travailleur social en vous rendant dans le service social de votre arrondissement.

A compléter par l'administration :

Demande enregistrée le :

Numéro ISIS :

1 - RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT EN TANT QUE DEMANDEUR

Nom de naissance :			
Nom marital ou d'usage :			
Prénom :			
Numéro d'allocataire CAF :			
Adresse de votre lieu d'habitation :			
Contact :	Téléphone :		Mail :
Situation logement :	<input type="checkbox"/> locataire parc privé		<input type="checkbox"/> locataire parc public
	<input type="checkbox"/> Autre situation - précisez :		
En colocation autorisée par le propriétaire et notifiée sur le bail : <input type="checkbox"/>			

2 - RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE FOYER

(Les informations à renseigner concernent toutes les personnes vivant dans le logement concerné)

Situation familiale :

Vous êtes : seul(e) en couple - union libre en couple - marié(e)

Vous avez des enfants : Oui Non

Merci de compléter le tableau ci-dessous en indiquant l'ensemble des personnes vivant dans le logement. La première ligne vous concerne directement.

Nom(s) et prénom(s)	Parenté - lien avec le demandeur (conjoint(e), enfants, colocataire, etc.)	Date de naissance	Situation Familiale	Profession - Employeur(s) - Ecole(s), Centres de Formation, etc.
VOUS :	DEMANDEUR			

Naissance attendue : Non Oui Si oui, indiquer la date :

3 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESSOURCES DE VOTRE FOYER

ATTENTION : ne remplissez que les cases qui concernent votre foyer.

A la fin du formulaire, vous trouverez un glossaire détaillant l'ensemble des sigles.

Ressources mensuelles	Demandeur	Conjoint(e)	Autre(s) membre(s) (enfants ou ascendants)	Charges fixes mensuelles	Montant €
Salaires ou revenus de remplacement				Charges fixes contraintes	
Salaires				Remboursement d'emprunt d'accession à la propriété	
Rémunération de stage				Charges de copropriété	
Revenus industriels et commerciaux				Assurance habitation/mensuelle	
Allocations de chômage (ARE, ASS...)				Impôts sur revenus	
Indemnités journalières				Taxe d'habitation/taxe foncière	
Autres				Facture d'énergie	
Pensions				Facture d'eau	
				Pension alimentaire versée	
Retraite (vieillesse, réversion, guerre)				Téléphone (plafonné à 30 €)	
Retraite complémentaire				Remboursement commission de surendettement	
Rente accident de travail				Frais de garde	
Invalidité				Mutuelle santé (mensualité réelle acquittée)	
Pension alimentaire				Autres (ex. prêts sociaux CAF, FSL...)	
Autres				Parking	
Prestations sociales					
RSA				Autres charges	
AAH et compléments				Frais de transport	
Allocations familiales				Frais mensuels de cantine	
PAJE				Dettes (cantine, PMI, ...)	
ASF				Crédits	
AEEH				Autres (santé, loisirs, ...)	
Complément de libre choix d'activité					
Allocation logement (APL, ALS, ALF)					
Prime d'activité (ex RSA activité)					
Autres					
Aides facultatives					
Allocation Paris Solidarité (ex AVP)					
ASPEH					
AL complémentaires (ALCVP, PL, PLF, PLFM...)					
ACBR					
AFMDPA					

4 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE ANCIEN LOGEMENT

Merci de remplir uniquement la colonne concernant votre situation antérieure

LOCATAIRE/OCCUPANT AVEC TITRE:	HÉBERGÉ : précisez les conditions :	
Type de logement		
<input type="checkbox"/> Location parc privé		<input type="checkbox"/> Location parc social
<input type="checkbox"/> Logement d'insertion/résidence sociale		
<input type="checkbox"/> Hôtel		<input type="checkbox"/> Centres d'hébergement
<input type="checkbox"/> Autres (précisez) :		
Date du bail :		
Nombre de pièces :		
Surface :		
Date d'entrée dans les lieux :		
Nom - Prénom et adresse du bailleur		
Loyer + charges :		
Montant AL ou APL :		
Montant du dépôt de garantie versé à l'entrée dans les lieux :		
Montant du dépôt de garantie récupéré (fournir justificatif) :		
Si le dépôt de garantie n'est pas récupéré, en donner les raisons :		

5 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE NOUVEAU LOGEMENT

Date du bail	Date d'entrée dans les lieux :
Montant du dépôt de garantie :	
Nombre de pièces	Surface m2
Nom -Prénom et adresse du bailleur :	

6 - RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE ASSURANCE HABITATION

Montant :		Date d'échéance :		Réglée ? :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
-----------	--	-------------------	--	------------	------------------------------	------------------------------

7 - RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE SITUATION VIS-À-VIS DE L'ENDETTEMENT

Si vous avez des dettes et crédits, merci de remplir les tableaux suivants en fonction de votre situation

Crédits ou dettes diverses avec échéancier

Organisme	Montant total du crédit	Date de fin du remboursement	Échéances mensuelles

Si vous avez déposé un dossier auprès de la commission de surendettement de la Banque de France

Stade du traitement du dossier de surendettement	Date du dépôt du dossier	Montant total des dettes	Montant des impayés de loyers et de charges inclus dans le plan	Montant des mensualités du plan	Si votre situation a fait l'objet d'une décision, préciser laquelle

**8 - IMPORTANT : L'ATTESTATION AVEC L'ENGAGEMENT DU LOCATAIRE ET LE POUVOIR
CI- DESSOUS SONT A REMPLIR OBLIGATOIREMENT**



FONDS DE SOLIDARITE POUR LE LOGEMENT DE PARIS

**ATTESTATION AVEC ENGAGEMENT DU LOCATAIRE
à remplir obligatoirement par le demandeur**

Je soussigné(e) (indiquer votre prénom et votre nom) :

demande à bénéficier d'aides au titre du Fonds de Solidarité pour le Logement de Paris permettant de faciliter mon entrée dans un logement.

Je certifie fournir à cette fin des informations sincères et véritables, tant sur ma situation financière et familiale que sur ma situation au regard du logement. Les informations pourront être contrôlées par le FSL.

Toute déclaration frauduleuse de ma part dans la constitution de mon dossier sera punie d'amende ou d'emprisonnement au titre des articles 313-1 et 441-1 du Code Pénal.

Fait à Paris, le

Signature :

N.B. :

* Les renseignements portés sur le dossier font l'objet d'un traitement informatique

* Les réponses aux questions strictement liées à l'objet de votre demande sont obligatoires. A défaut, votre demande ne pourra pas être prise en compte ou ne pourra l'être que partiellement.

* Les destinataires des informations sont : les membres des commissions d'attribution des aides du FSL Habitat (Direction de l'Action Sociale de l'Enfance et de la Santé, Caisse d'Allocations Familiales, les représentants des bailleurs et des associations agréées pour la lutte contre l'exclusion et l'insertion par le logement, les Services Logement de la Préfecture et de la Ville de Paris, la Commission de Surendettement).

* En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 article 27 et suivants, vous pouvez obtenir communication de ces informations et le cas échéant obtenir leur rectification sur présentation d'une copie de votre pièce d'identité en vous adressant par courrier au Département de Paris, Directeur de la DASES 94/96, quai de la Râpée 75012 PARIS.

POUVOIR

Je soussigné(e) (indiquer votre prénom et votre nom) :

- dans le cas où le dépôt de garantie n'a pas déjà fait l'objet d'un paiement auprès du bailleur, donne pouvoir à la Caisse d'Allocations Familiales de Paris, gestionnaire comptable du Fonds de Solidarité pour le Logement de Paris, de verser directement l'aide financière qui m'est accordée au titre du paiement du dépôt de garantie sur le compte de (indiquer le nom de votre bailleur ci-dessous) :
- donne pouvoir à la Caisse d'Allocations Familiales de Paris, gestionnaire comptable du Fonds de Solidarité pour le Logement de Paris, de verser à un tiers l'aide forfaitaire à l'entrée dans le logement à ma demande : dans ce cas, j'ai coché la case ci-dessous et donne les prénom et nom de la personne titulaire du compte sur lequel sera versée l'aide.

Je souhaite que l'aide forfaitaire à l'entrée dans les lieux soit versée à (indiquer prénom et nom du titulaire du compte) :

IMPORTANT : Joindre le(s) RIB/IBAN du ou des destinataires.

Fait à Paris, le

Signature précédée de "Bon pour pouvoir"

9 - PRESENTATION DE VOTRE SITUATION JUSTIFIANT VOTRE DEMANDE D'AIDE

(Si l'espace dédié à vos réponses n'est pas assez important pour exposer votre situation, vous pouvez poursuivre sur une feuille que vous joindrez au dossier)

Quelle est votre situation sociale et professionnelle actuelle ?

Quelles sont les motivations de votre déménagement, l'urgence qui a justifié votre relogement ?

--

Si vous avez demandé d'autres aides en parallèle à des organismes autres que le FSL, merci de l'indiquer et de fournir les justificatifs attestant de ces demandes.

organisme	Date de sollicitation	Aide accordée (oui/non)	montant

DEMANDE D'AIDE POUR L'ACCES DANS UN LOGEMENT
LISTE DES PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE COMPLETE

Merci de cocher les cases lorsque les justificatifs sont joints - seules les copies des pièces originales sont acceptées - les documents doivent être lisibles

1 -PIECES OBLIGATOIRES, A JOINDRE DANS LEUR INTEGRALITE POUR L'EXAMEN DU DOSSIER

Attention, tout document manquant figurant dans cette partie amènera le Département à prendre une décision défavorable. Si vous êtes dans l'impossibilité de produire l'une des pièces demandées, vous devez fournir les motifs justifiant son absence

CONCERNANT L'IDENTITE DU DEMANDEUR

- Pour les demandeurs de nationalité française ou ressortissant d'un pays de l'Union Européenne : carte nationale d'identité ou passeport
- Pour les demandeurs étrangers hors Union Européenne : document attestant de la régularité du séjour du demandeur sur le territoire français en cours de validité au moment de la constitution du dossier

CONCERNANT LES RESSOURCES DU FOYER (DE TOUTES LES PERSONNES)

- Justificatifs de toutes les ressources perçues au cours des 3 derniers mois (bulletins de salaire, indemnités journalières, indemnités chômage, pension de retraite ou d'invalidité, pension alimentaire perçue, déclaration fiscale trimestrielle,...) de toutes les personnes au foyer
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition complet (précisant les sommes déclarées et les éventuels revenus de capitaux mobiliers) ou certificat de déclaration tardive délivrée par le centre des impôts de toutes les personnes au foyer
- Justificatif détaillé de toutes les prestations versées par la Caisse d'Allocations Familiales (CAF) et par le Centre d'Action Sociale de la Ville de Paris (CASVP) le cas échéant, à la date de constitution du dossier
- Justificatifs des ouvertures de droit aux aides au logement de la CAF et/ou estimation du montant de l'aide si le demandeur a un droit potentiel

CONCERNANT L'ANCIEN LOGEMENT

- Bail complet (avec les conditions particulières) ou titre d'occupation complet signé par les contractants
- Quittance de loyer, ou justificatif d'hébergement, ou quittance d'hôtel (du dernier mois) ou domiciliation

CONCERNANT LE NOUVEAU LOGEMENT

- Bail complet (avec le montant du loyer, les conditions particulières et les annexes) ou titre d'occupation, et avenant au bail s'il s'agit du passage d'un loyer trimestriel à un loyer mensuel, ou promesse de bail (*le FSL se réserve le droit de demander le justificatif de la taxe foncière au bailleur*) ou contrat de résidence précisant la durée de location
- Justificatif du montant du loyer et des charges ou quittance de loyer ou avis d'échéance ou copie du bon de visite

CONCERNANT LE PAIEMENT DE L'AIDE EVENTUELLE

- Relevé d'identité bancaire (RIB) du demandeur
- S'il est souhaité que l'aide soit versée à une autre personne ou au bailleur, joindre son RIB et remplir le pouvoir de paiement à tiers

CONCERNANT L'AIDE AU PAIEMENT DU DEPOT DE GARANTIE

- Justificatif du montant du dépôt de garantie récupéré ou non sur l'ancien logement (le préciser)

2 -LISTE DES PIECES COMPLEMENTAIRES A FOURNIR PERMETTANT DE STATUER

Tout document manquant pourra être demandé en complément, ce qui retardera la prise de décision du Département

CONCERNANT LA COMPOSITION FAMILIALE DU FOYER

- Livret de famille ou extrait du ou des actes de naissance du ou des enfants (traduction française si nécessaire)

CONCERNANT LES CHARGES DU FOYER

- Justificatifs de toutes les charges : factures d'énergie, assurance habitation, taxes d'habitation ou taxe foncière, frais de garde agréée, frais de cantine, frais de transport en commun, frais de complémentaire santé, pension alimentaire versée,...

CONCERNANT LA SITUATION FINANCIERE

- Si saisine de la commission de surendettement : justificatifs du dépôt du dossier ou copie du plan de surendettement

Vous avez la possibilité de compléter le dossier par toute autre pièce que vous jugerez utile

GLOSSAIRE DES SIGLES UTILISES

AAH	Allocation Adulte handicapé	ASPEH	Allocation de Soutien Aux Parents d'Enfant(s) Handicapé(s)
AEH	Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé	ACBR	Allocation Chute Brutale de Ressources
AF	Allocation Familiale	PAJE	Prestation d'Accueil du Jeune Enfant
AL	Allocation Logement	PL	Paris Logement
AFMDPA	Allocation Familiale pour le Maintien à Domicile d'un Parent Agé	PLF	Paris Logement Famille
APL	Allocation Personnalisée au Logement	PLFM	Paris Logement Famille Monoparentale
ARE	Aide au Retour à l'Emploi	RSA	Revenu de Solidarité Active
ASF	Allocation de Soutien Familial	CCAPEX	Commissions départementales de coordination des actions de prévention des expulsions locatives