

FONDS DE SOLIDARITE POUR LE LOGEMENT DE PARIS
FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE VISANT A FACILITER LE
MAINTIEN DANS LE LOGEMENT

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 LOGEMENT

BAILLEUR

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

LOGEMENT

Date de signature du bail :

Nombre de pièces :

Surface : m2

Si le logement est géré par cabinet de gestion ou agence immobilière, donnez les nom et adresse :

Si vous louez un parking associé au logement, précisez le montant du loyer mensuel :

Expliquez sa nécessité :

5 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE DETTE DE LOYER ET/OU DE CHARGES

Montant total de la dette locative :

Dont dette de loyer

Dont dette de rappel de charges :

Dont dette de parking :

NB : les dettes de parking ne peuvent pas être prises en charge par le FSL Habitat, conformément à son règlement intérieur.

Détaillez les périodes d'impayés et les montants pour chaque année

(Exemple de rédaction : Année : 2016 - Période d'impayés : du 1er mars au 31 juillet / Montant de l'impayé : 1 000 €)

Année	- Période de l'impayé du	au	Montant de l'impayé
Année	- Période de l'impayé du	au	Montant de l'impayé
Année	- Période de l'impayé du	au	Montant de l'impayé
Année	- Période de l'impayé du	au	Montant de l'impayé
Année	- Période de l'impayé du	au	Montant de l'impayé

Date de reprise de paiement de loyer : Total Partiel

Si, la reprise est partielle, quel est le montant mensuel payé :

Frais de procédure que vous devez payer, en tant que locataire, suite au jugement d'expulsion :

Le bailleur dispose t-il d'une assurance couvrant les impayés locatifs? Oui Non je ne sais pas

Si oui, la dette est-elle à régler à l'assureur ? Oui Non

Si une procédure d'expulsion est engagée, merci de préciser ci-dessous les dates des différents stades de la procédure :

1) Date du commandement de payer : 2) Date de l'assignation : 3) Date de l'audience :

4) Date du jugement : 5) Date du commandement de quitter les lieux :

6) Concours de la Force Publique pour expulsion : Demandé le : Accordé le :

Recours DALO déposé : Oui Non Si oui, déposé le : AR reçu le : Décision :

Un dossier pour exposer votre situation a-t-il été déposé auprès de la CCAPEX Non Oui Si oui,

Votre dossier est-il déjà passé devant la commission ? Oui Non

6 - RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) AIDE(S) AU LOGEMENT QUE VOUS PERCEVEZ

Percevez-vous une aide au logement (AL ou APL) ? Oui Non

Si oui, montant de l'aide AL/APL : Tiers payant : Non Oui

Si non, avez- vous fait une demande ? Oui Non Si oui, quel est le montant de l'AL/APL estimée* :

Si le versement est suspendu, date de la suspension :

Bénéficiez-vous d'autres aides au logement? Oui (à préciser dans la partie 3) Non

(*Vous pouvez faire une estimation de vos droits à l'AL ou à l'APL en vous rendant sur le site de la CAF : www.caf.fr)

7 - RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE ASSURANCE HABITATION

Montant annuel :	Date d'échéance :	Réglé : Oui Non
------------------	-------------------	-----------------------

8 - RENSEIGNEMENTS SUR VOS EVENTUELLES FACTURES IMPAYEES D'EAU (A compléter si vous faites une demande d'aide au paiement de la facture d'eau)

Disposez-vous bien d'un contrat de fourniture individuel d'eau ?	Oui	Non
Si oui, montant total de la facture impayée émise par Eau de Paris :		
Avez-vous contacté Eau de Paris pour négocier un échéancier ?	Oui	Non
Attention : vous devez impérativement transmettre à Eau de Paris la fiche navette que vous trouverez à l'adresse paris.fr. Une fois complétée, elle vous sera retournée pour que vous puissiez la joindre à votre dossier.		

9 - 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	Montant mensuel du remboursement

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

Bénéficiez-vous d'une caution solidaire ? Oui Non

Si oui :

De quel type : Organisme (ex : LOCAPASS) Autres (familial, entourage amical, ...)

L'avez-vous activée ? Oui Non

**10 - 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 maintien dans un logement.

Je sollicite :

- L'aide au paiement d'une dette de loyer et/ou de charges : Oui Non
- la participation au règlement de l'assurance habitation : Oui Non
- l'aide au paiement de la facture d'eau puisque je dispose d'un contrat de fourniture d'eau individuel : Oui Non

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. **Je m'engage à reprendre ou à poursuivre le paiement régulier de mon loyer courant.**

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 du demandeur :

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*) :

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 :

- pour ma dette locative sur le compte de mon bailleur et/ou de son dispositif assurantiel (si la dette est due auprès de son assurance « garantie impayés »),
- pour ma dette d'eau sur le compte d'Eau de Paris,
- en cas de prise en charge de l'assurance habitation par le FSL, sur le compte de mon assureur.

Nom du ou des personnes et organismes bénéficiaires des versements (bailleurs et/ou assureurs) :

(Joindre le RIB/IBAN du ou des destinataires)

Fait à Paris, le

Signature précédée de "Bon pour pouvoir"

11 - 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)

Quelles sont les difficultés qui vous ont conduit à interrompre le paiement de votre loyer (détailler les raisons familiales, professionnelles, etc.) ou à ne pas payer votre facture d'eau? Quels moyens avez-vous mis en œuvre pour reprendre le paiement de votre loyer ?

Avez-vous pu reprendre régulièrement le paiement du loyer dans sa totalité : Oui Non

Si non, avez-vous pu reprendre partiellement le paiement : Oui - Montant : Non

Si la reprise du paiement est partielle, veuillez indiquer les raisons :

DEMANDE D'AIDE POUR LE MAINTIEN DANS LE LOGEMENT LISTE DES PIÈCES 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 trois 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,

CONCERNANT LE LOGEMENT

Bail complet (avec annexes et conditions particulières) ou titre d'occupation signé par les contractants (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,

DANS LE CAS D'UNE DEMANDE POUR DETTE LOCATIVE

Trois dernières quittances de loyer, ou avis d'échéance, ou attestation du bailleur mentionnant le montant des loyers, ou indemnités d'occupation des trois derniers mois,

Justificatif récent et détaillé mentionnant le montant et l'historique de la dette (rappel détaillé de charges poste par poste, état de dette ou quittance mentionnant la totalité de la dette produit par le bailleur),

Pouvoir de paiement à tiers complété et signé avec le RIB/IBAN du bailleur et/ou de l'assureur

DANS LE CAS D'UNE DEMANDE POUR L'ASSURANCE HABITATION EN COMPLEMENT OU PAS D'UNE DEMANDE RELATIVE A UNE DETTE LOCATIVE

Avis d'échéance à payer ou devis,

RIB du demandeur ou de la compagnie d'assurance et pouvoir de paiement à tiers complété et signé,

DANS LE CAS D'UNE DEMANDE POUR DETTE D'EAU

Dernière facture à votre nom émise par Eau de Paris et mentionnant votre adresse.

La fiche navette complétée par Eau de Paris

2 –LISTE DES PIECES COMPLEMENTAIRES A FOURNIR PERMETTANT DE STATUER

Tout document manquant pourra être demandé en complément, ce qui pourra retarder 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 et des autres membres du foyer le cas échéant (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 d'apurement en cours ou adopté, jugement,

Si crédits en cours ou plan d'apurement de dettes (hors commission de surendettement) : dernier justificatif en votre possession précisant le montant des mensualités et le calendrier des remboursements,

CONCERNANT LA PROCEDURE D'EXPULSION EN COURS ENGAGEE PAR LE BAILLEUR

En fonction du stade d'avancement de la procédure d'expulsion, fournir une photocopie des pièces correspondantes : commandement de payer, assignation devant le Tribunal, jugement (à fournir impérativement dans sa totalité), commandement de quitter les lieux, lettre du Commissaire de Police

DEMANDE D'ECHANGE DE LOGEMENT

Courrier de demande de mutation transmis au bailleur

Courrier de réponse du bailleur concernant la demande de mutation

Afin de faciliter l'étude de votre dossier, vous pouvez joindre la fiche à remplir par le bailleur que vous trouverez sur paris.fr

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