**Fonds de Solidarité Logement**

Volet Bailleur MAINTIEN

**COORDONNEES DU DEMANDEUR – DE L’ORGANISME INSTRUCTEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDEUR** | **ORGANISME INSTRUCTEUR (référence pour la rééxpédition de ce feuillet)** |
| Nom  | Nom de l’organisme |
| Prénom | Nom du référent |
| Référence client | Téléphone  |
|  | Mail  |
|  | Adresse |

**COORDONNEES DU BAILLEUR DU LOGEMENT AIDE[[1]](#footnote-1)**

**Nom du propriétaire** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom de l’organisme bailleur** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom du gestionnaire** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom de la voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT AIDE**

**Adresse du logement (ou foyer) :**

N° de voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom de la voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compléments d’adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date d’entrée dans le logement : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Durée du bail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mois

Montant du loyer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ Allocation logement : 🞎 APL 🞎 AL 🞎 pas d’allocation

Montant loyer annexe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ Montant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

Montant des charges : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

**Type de logement** ❑ individuel (maison) ❑ collectif (appartement)

Surface habitable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²

Nombre d’occupants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre de pièces (séjour + chambres) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARACTERISTIQUES DE LA DETTE**

Montant total de l’impayé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ Dont frais de contentieux : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

Date de début de l’impayé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Montant mensuel de remboursement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

Existe-t-il une caution solidaire ? 🞎 NON 🞎 OUI A-t-elle été sollicitée ? 🞎 NON 🞎 OUI

Existe-t-il une garantie du FSL ? 🞎 NON 🞎 OUI, Numéro de dossier FSL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Date de signature de garantie \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 Date de la dernière mise en jeu \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Existe-t-il une garantie loyer autre que celle du FSL ? 🞎 NON 🞎 OUI, laquelle ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A-t-elle été mise en jeu ? 🞎 NON 🞎 OUI

**ACTIONS MISES EN ŒUVRE AVEC LE DEMANDEUR**

Le demandeur a repris le paiement des loyers  🞎 NON 🞎 OUI : nombre de mois de reprise de paiement : \_\_\_\_\_mois

Un plan d’apurement a –t-il été mis en place ? 🞎 NON 🞎 OUI, durée du plan \_\_\_\_\_ mois

Montant mensuel de remboursement\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ Le plan est-il respecté ? 🞎 NON 🞎 OUI

Le demandeur est engagé dans une démarche de surendettement : 🞎 NON 🞎 OUI, depuis \_\_/\_\_/\_\_\_\_

D’autres dispositifs ont-ils été sollicités ? 🞎 NON 🞎 OUI,

Lesquels ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**STADE DE LA PROCEDURE AU MOMENT DE DEPOT DE LA DEMANDE**

🞎 Précontentieux (procédure interne bailleur)

🞎 Contentieux avec : 🞎 commandement de payer 🞎 assignation

🞎 Judiciaire 🞎 Date de jugement de résiliation bail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 🞎 Date de résiliation de bail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

🞎 Expulsion avec : 🞎 Un commandement de quitter les lieux délivré le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 🞎 Le concours de la force publique demandé le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 🞎 Le concours de la force publique refusé le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SITUATION AU REGARD DE L’ALLOCATION LOGEMENT**

Le bailleur pratique-t-il le tiers payant ? 🞎 OUI 🞎 NON 🞎 Demande en cours

L’APL ou l’AL est-elle versée à la date du dépôt du dossier ? 🞎 OUI 🞎 NON, pourquoi ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Y-a-t-il un rappel APL ou AL possible ? 🞎 OUI 🞎 NON Montant : \_\_\_\_\_\_\_\_€

L’AL est-elle normalement versée en tiers payant ? 🞎 OUI 🞎 NON

L’impayé a-t-il été signifié à la CAF ?

🞎 OUI, date de saisine : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 NON 🞎 Ne sait pas

**OBSERVATIONS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature du propriétaire ou son représentant :**

(Suivie de la mention LU et APPROUVE et de la date)

**NB : Tout dossier transmis non complet (formulaires et pièces justificatives) ne pourra être instruit. En absence de transmission des éléments manquants dans un délai d’un mois suivant la réception du dossier à l’Unité FSL, la demande fera l’objet d’une décision de rejet.**

1. Données pouvant être communiquées dans le cadre du programme amélioration de l’habitat privé (AMELIO +) [↑](#footnote-ref-1)