



www.pdald42.fr

DEMANDE D'AIDE

FINANCIERE

FONDS SOLIDARITE LOGEMENT

Ce dossier a été conçu avec un groupe de militants ATD Quart Monde et la CSL de Saint-Etienne durant l'année 2009.

QU'EST-CE-QUE LE FONDS SOLIDARITE LOGEMENT DANS LA LOIRE ?

Le Fonds Solidarité Logement (FSL) est un dispositif d'aides financé par le Département, EDF, ENGIE, les fournisseurs d'eau, de téléphonie et les agglomérations.

Il est géré par des secrétariats de Commissions Solidarité Logement (CSL) qui dépendent du Département de la Loire.

Les décisions sont prises par des commissions multi partenariales.

Le FSL peut intervenir à votre demande, soit pour vous aider à entrer dans un logement, soit pour régler un impayé de loyer, d'électricité, de gaz, d'eau ou de services de téléphonie.

Le paiement ne pourra s'effectuer qu'après acceptation de l'ensemble de la décision (aide et/ou prêt).

ATTENTION : Si un prêt est accordé, vous avez un mois pour retourner les 3 exemplaires du contrat de prêt accompagnés d'un RIB. En cas de non retour dans ce délai, le prêt et l'aide financière sont annulés.

COMMENT COMPLETER VOTRE DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE AU FONDS SOLIDARITE LOGEMENT (FSL) ?

Vous faites une demande **pour entrer dans un logement** :

- soit vous avez trouvé un logement : dans le mois qui suit l'entrée dans les lieux,
vous remplissez le dossier
et l'annexe 1 est à faire compléter par votre futur propriétaire
- soit vous êtes à la recherche d'un logement :
vous remplissez le dossier

Vous êtes dans un logement et **vous avez des retards de paiement** :

- de loyer :
vous remplissez le dossier
et l'annexe 2 est à faire compléter par votre propriétaire
- d'électricité, de gaz, d'eau, de téléphone fixe :
vous remplissez le dossier

Pour toute demande, vous joignez les photocopies de justificatifs
(voir fiche : documents à fournir)

Exemple

Monsieur X a reçu une facture d'électricité. Il a des difficultés pour la payer.
Il complète le dossier. Il ajoute les photocopies des justificatifs.

Il envoie le dossier à la Commission Solidarité Logement (voir en dernière page les coordonnées Annexe 3).

La CSL prévient le fournisseur d'électricité pour éviter les poursuites et la coupure.
Le dossier est étudié par une commission.

Monsieur X reçoit un courrier avec la décision dans les jours qui suivent la commission.

Si une aide est accordée, le paiement est effectué directement au fournisseur d'électricité.

Monsieur X obtient une aide partielle ou un refus, il doit contacter rapidement le fournisseur.

DOCUMENTS A FOURNIR

Pour toutes les demandes :

- Copie de pièce d'identité (carte d'identité ou livret de famille ou passeport)

- Copie des justificatifs :
 - des ressources des 3 derniers mois
 - des charges (dernières factures : EDF, ENGIE, quittances de loyer, eau, assurance habitation...)

Dette de loyer :

- Photocopie du bail

- RIB du propriétaire pour les bailleurs privés

- Copie de l'imprimé de demande de versement AL en tiers payant à la CAF

Impayés d'énergie (EDF, ENGIE, Direct Énergie..), d'eau et de téléphone :

- Photocopie recto-verso des ou de la facture(s) impayée(s) à votre nom

Pour entrer dans un nouveau logement :

- Votre RIB si vous demandez des frais d'installation

- RIB du propriétaire pour les bailleurs privés

- Estimation de l'Allocation Personnalisée au Logement ou de l'Allocation Logement

- Copie du Diagnostic de Performance Énergétique (DPE)

- Copie de l'imprimé de demande de versement AL en tiers payant à la CAF

COORDONNEES DES COMMISSIONS SOLIDARITE LOGEMENT DE LA LOIRE

CSL Saint-Etienne

Hôtel du Département
2 rue Charles de Gaulle
42000 SAINT-ETIENNE
Tél : 04 77 43 71 90
Tél : 04 77 43 71 95

CSL Roanne

Territoire d'action sociale de Roanne
31 rue Alexandre Raffin
42300 ROANNE
Tél : 04 77 23 61 44

CSL Gier/Ondaine/Pilat (GOP)

31 rue de la République
42400 SAINT-CHAMOND
Tél : 04 77 29 27 46
Tél : 04 77 29 35 64

CSL du Forez

53 rue de la République
42600 MONTBRISON
Tél : 04 77 96 56 12

TOUT DOSSIER INCOMPLET VOUS SERA RETOURNE



Demandeur : Mademoiselle / Madame / Monsieur :

Nom : Adresse :
Prénom : Code Postal / Ville :

Tél :

Connaissez-vous un travailleur social ? OUI Lequel ? NON

Vous faites une demande :

Pour entrer dans un logement : vous avez trouvé un logement

vous n'avez pas trouvé de logement

Cochez une ou plusieurs cases

Pour un retard de paiement : de loyer d'énergie

N° allocataire CAF : d'eau de téléphone

Qu'avez-vous négocié ?

Je demande	Une aide sans remboursement	Un prêt (sans intérêt)
Electricité	€	€
Gaz	€	€
Autres énergies (fioul, ...)	€	€
Eau	€	€
Téléphone fixe	€	€
Retard dans le paiement de loyer	€	€
Pour entrer dans un logement :		
Dépôt de garantie :	€	€
1er mois de loyer :	€	€
Frais d'agence :	€	€
Frais d'installation (max. 200 €) :	€	€
Cautionnement :	€	€
Total demandé	€	€

Si je demande un prêt, je peux rembourser :

€ par mois

La durée maximale du prêt est de 36 mois

Si la demande d'aide financière ou le prêt sont refusés, je dois tout payer.

Je certifie sur l'honneur :

1) que les informations que j'ai fournies sont exactes

et : 2) avoir déposé un dossier de surendettement à la Banque de France (joindre un justificatif) oui non

Cochez la bonne case

et : 3) bénéficiaire d'une tutelle (joindre un justificatif) oui non

Attention : Un traitement informatisé des informations contenues dans votre dossier sera réalisé afin d'en permettre le traitement, le passage en commission et le paiement éventuel. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. L'exercice de ce droit peut s'effectuer soit par courrier à la Délégation à la Vie Sociale, soit directement auprès du secrétariat de la commission dont vous dépendez et dont les coordonnées peuvent vous être communiquées par votre interlocuteur. Par ailleurs, le Département est autorisé à vérifier le montant des prestations versées par la CAF.

Signature du demandeur :

Vos ressources des 3 derniers mois

Nature	1er mois	2ème mois	3ème mois
Salaire			
Allocations chômage			
Retraite			
Allocation Adulte Handicapé			
RSA			
Prestations familiales			
Pension alimentaire perçue ou Allocation de Soutien Familial			
Pension d'invalidité			
Autres			
Total des ressources			
Allocation Logement Aide Personnalisée au Logement			

Pour les 3 mois concernés, indiquez ci-dessous les ressources de chacun des enfants et autres personnes vivant avec vous : nous prendrons en compte dans la demande 1/3 de leurs revenus

Nom	Prénom	Montant total perçu pour les 3 mois concernés	Nature des revenus

En cas de difficultés, nous calculerons vos ressources grâce aux photocopies que vous fournirez.

Vos dépenses par mois

Nature	Charges actuelles
Charges liées au logement	
Loyer ou mensualité d'accession à la propriété (sans déduire l'aide au logement)	
Charges locatives totales réelles	
Charges locatives hors fluides (hors chauffage, eau , gaz...)	
Charges d'électricité	
Charges de gaz	
Autre charge de chauffage (bois, fuel...)	
Eau	
Frais de Téléphone réels (fixe, mobile, forfait internet)	
Assurance logement et responsabilité civile	
Taxe foncière (si vous êtes propriétaire)	
Taxe d'habitation et redevance TV	
Taxe ordures ménagères	
TOTAL DES CHARGES LIEES AU LOGEMENT	€
Autres charges	
Assurances	
Voiture(s)	
Deux roues	
Mutuelle	
Impôts sur le revenu	
Pension alimentaire ou prestation compensatoire versées	
Frais de garde (crèche, périscolaire)	
Frais de scolarité (bourses déduites)	
Frais de cantine	
Frais de transport	
Location de garage, aire de stationnement	
TOTAL DES CHARGES	€

En cas de difficultés, nous calculerons vos dépenses grâce à vos photocopies de dépenses.

Vos dépenses par mois
(pour le logement dans lequel vous entrez)

Nature	Charges pour le nouveau logement
Charges liées au logement	
Loyer ou mensualité d'accession à la propriété (sans déduire l'aide au logement)	
Charges locatives totales	
Charges locatives hors fluides (hors chauffage, eau , gaz...)	
Charges d'électricité	
Charges de gaz	
Autre charge de chauffage (bois, fuel...)	
Eau	
Frais de Téléphone (fixe, mobile, forfait internet) réels	
Assurance logement et responsabilité civile	
Taxe foncière (si vous êtes propriétaire)	
Taxe d'habitation et redevance TV	
Taxe ordures ménagères	
TOTAL DES CHARGES LIEES AU LOGEMENT	€
Autres charges	
Assurances	
Voiture(s)	
Deux roues	
Mutuelle	
Impôts sur le revenu	
Pension alimentaire ou prestation compensatoire versées	
Frais de garde (crèche, périscolaire)	
Frais de scolarité (bourses déduites)	
Frais de cantine	
Frais de transport	
Location de garage, aire de stationnement	
TOTAL DES CHARGES	€

En cas de difficultés, nous calculerons vos dépenses grâce à vos photocopies de dépenses.



Renseignements sur le logement actuel

Appartement :

Maison :

Type de logement : T1 T2 T3 T4 Mobilhome
 T5 T6 T7 Caravane
 Hôtel

Statut d'occupation : Propriétaire Locataire Hébergé En foyer
 Public
 Privé En Allocation Logement Transitoire

Votre consommation d'énergie

Type de chauffage : Collectif Elec Fioul Autre
 Individuel Gaz Bois
 Production d'eau chaude : Collective Elec Fioul Autre
 Individuelle Gaz Bois

Diagnostic de performance énergétique effectué par le propriétaire privé (A à G) :
 (information à trouver dans votre contrat de bail si celui-ci a été signé après février 2008)

A compléter uniquement pour l'entrée dans un nouveau logement ou impayé de loyer

Demande de logement auprès d'un bailleur public : Oui N° unique : Non

Si vous entrez dans un logement

Double loyer : Oui Non Montant (loyer et charges du logement quitté) :

Récupération du dépôt de garantie du logement précédent : Oui Montant :
 Non

Taille du logement recherché T1 T2
 T3 T4 T5 et autres

Taille du logement trouvé T1 T2
 T3 T4 T5 et autres

Pour une demande d'impayé de loyer

Droits Aide Personnalisée au Logement ou Allocation Logement suspendus : Oui Non Depuis :

Echéancier négocié : Oui Montant : Durée :
 Non

A partir de quand ?

Expliquer les raisons de votre demande (vos difficultés)

Large empty rectangular box for writing the reasons for the request.

Date de la demande :

/ /

Signature du demandeur :

Nom :

Prénom :



FONDS SOLIDARITE LOGEMENT de la LOIRE
FICHE COMPLEMENTAIRE POUR ENTRER DANS UN LOGEMENT
REPLIE ET SIGNEE PAR VOUS ET LE PROPRIETAIRE

IDENTITE DU DEMANDEUR

M. / Mme : Nom : Prénom :

RAISON SOCIALE DU BAILLEUR

Dénomination Téléphone
 Adresse

 Code Postal Ville Fax

LOGEMENT POUR LEQUEL L'INTERVENTION DU FLU EST DEMANDEE

Adresse Date de la signature du contrat de bail :
 Date prévue d'entrée dans les lieux :
 Code Postal / Ville Type de logement (T1, T2, T3...) :
 Superficie :
 Chambres :

Montant du loyer : Bailleur public Appartement Ancien (+ 15 ans)
 Montant des charges : ou privé ou Maison ou Récent (- 15 ans)

Le logement ouvre droit à : l'Aide Personnalisée au Logement (APL) ou l'Allocation logement (AL)

Les charges comprennent :
 le chauffage
 l'eau froide
 l'eau chaude
 autres

Type de chauffage : Individuel Elec. Fioul Gaz Bois Autre
 Collectif

Diagnostic de performance énergétique (A à G) :
 (information obligatoirement indiquée dans le contrat de bail depuis février 2008)

S'agit-il d'un logement réservé CLT ? Oui
 (commission logement territorialisé) Non

FRAIS DEMANDES PAR LE PROPRIETAIRE A L'ENTREE DANS LES LIEUX

Frais d'agence	<input type="text"/>	Un garant est-il prévu ?
Dépôt de garantie	<input type="text"/>	
1er mois de loyer (au prorata du nombre de jours)	<input type="text"/>	
TOTAL DEMANDE	<input type="text"/>	

Oui
Non

En signant ce document, je m'engage :

- > à louer un logement conforme aux critères de décence tels qu'ils sont définis par le décret n° 2002-120 du 30 janvier 2002 (voir 2ème page).
- > à ne pas solliciter directement auprès du locataire le montant des frais afférents à l'accès au logement jusqu'à ce que la commission ait statué.
- > à recevoir directement les sommes versées par le FSL au nom du locataire
- > à recevoir l'Allocation Logement en tiers payant.

LES PRINCIPAUX CRITERES DE DECENCE DU LOGEMENT

Extrait de l'article 6 de la Loi n°89-462 du 6 juillet 1989 sur les rapports locatifs, modifié par la Loi

n°2005-157 du 23 février 2005 :

« Le bailleur est tenu de remettre au locataire un logement décent ne laissant pas apparaître de risques manifestes pouvant porter atteinte à la sécurité physique ou à la santé et doté des éléments le rendant conforme à l'usage d'habitation. »

Conditions relatives à la sécurité et à la santé

- bon état du gros œuvre, de la couverture, des escaliers, balcons,
- état et nature des canalisations, revêtement ne présentant pas de risque pour la santé (absence de plomb, amiante notamment),
- conformité aux normes de sécurité et bon usage des branchements de gaz, électricité, chauffage, eau chaude,
- ventilation et éclairage naturels suffisants.

Éléments d'équipements et de confort

- installation complète permettant un chauffage normal,
- installation d'eau potable et d'évacuation des eaux usées correctes,
- cuisine ou coin cuisine avec évier et eau froide/eau chaude,
- installation sanitaire intérieurs au logement comprenant un WC et un équipement de toilette comportant douche ou baignoire avec eau froide/eau chaude,
- Nota : pour les logements d'une seule pièce, l'installation sanitaire peut se limiter à un WC extérieur au logement mais situé dans le même bâtiment et facilement accessible,
- Réseau électrique suffisant pour l'éclairage et le fonctionnement des appareils ménagers courants.

Le logement doit comporter au moins un pièce ayant :

- soit une surface habitable d'au moins 9 m² et 2.20 m de hauteur sous plafond,
- soit un volume habitable d'au moins 20 m⁴

Le logement ne doit pas faire l'objet d'un arrêté de péril ou d'insalubrité.

!!! Les conséquences d'un logement non-décent !!!

➔ Le logement indécent n'ouvre pas de droit à l'aide au logement sauf dérogation.
En ce cas, le versement est limité dans le temps et le propriétaire ne peut recevoir directement l'aide au logement.

➔ Un guide plus complet est disponible sur
www.pdald42.fr

Signature du locataire :



Signature du bailleur :



Pièce à joindre : relevé d'identité bancaire du bailleur

FONDS SOLIDARITE LOGEMENT de la LOIRE
FICHE COMPLEMENTAIRE POUR UNE DEMANDE D'IMPAYE DE LOYER
REPLIE ET SIGNEE PAR VOUS ET LE PROPRIETAIRE

IDENTITE DU DEMANDEUR

M. / Mme : Nom : Prénom :

Adresse

Code Postal / Ville

RAISON SOCIALE DU BAILLEUR

Dénomination

Adresse

Code Postal / Ville

Téléphone

Fax

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LOGEMENT

Date d'entrée dans les lieux / /

Montant mensuel du loyer € Montant des charges mensuelles locatives €

Le chauffage est-il compris dans les charges ? Oui Non

L'eau froide est-elle comprise dans les charges ? Oui Non

L'eau chaude est-elle comprise dans les charges ? Oui Non

ETAT DE L'IMPAYE DE LOYER

Montant de l'impayé de loyer :

Joindre un relevé de l'impayé de loyer

SITUATION VIS A VIS DU BAILLEUR

L'allocation Logement est-elle versée au bailleur ? Oui Non

S'agit-il d'un premier incident de paiement ? Oui Non

Etat des impayés antérieurs :

La famille a-t-elle repris le paiement de son loyer ? Oui Depuis quand ?

Non

ACTIONS ENGAGEES EN VUE DU RECOUVREMENT DE LA DETTE

Date de signalement de l'impayé à la Caisse d'Allocations Familiales :

Date de signalement de l'impayé à la C.D.A.P.L :

Un plan d'apurement a-t-il été négocié ? Oui Non

Montant

Durée

Les paiements ont-ils été effectués ? Oui Non

Y a-t-il un garant ? Oui Non

Démarches engagées envers le garant et résultats obtenus ?

Etat de la procédure éventuelle :

Dates :

Commandement de Payer du :

Jugement en date du :

Commandement de Quitter les lieux le :

AVIS DU BAILLEUR QUANT A L'OPPORTUNITE DE L'INTERVENTION DU FSL

Le bailleur s'engage, conformément au règlement du Fonds Solidarité Logement :

- à suspendre les poursuites à l'encontre du locataire défaillant dès la saisine du FLU.
- à suspendre la procédure d'expulsion locative consécutive à la constitution d'une dette dès lors que la Commission a octroyé une aide financière permettant l'apurement de la dette.
- à recevoir l'Allocation Logement en tiers payant comme la CSL le demande.

Le locataire s'engage :

- à reprendre régulièrement le paiement de la part à charge qui lui incombe.

La constitution d'une nouvelle dette dans les mois qui suivent l'octroi d'une aide pourrait être de nature à libérer le bailleur de ses engagements.

A
Le / /

A
Le / /

Nom, prénom du locataire

Nom, prénom du bailleur ou de son représentant :

Signature du locataire :



Signature du bailleur :



PIECE A JOINDRE : relevé d'identité bancaire du bailleur



FICHE IMPAYES ENERGIE ou EAU

Utiliser un exemplaire de cette fiche par fournisseur en cas de demande multiple

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR		FOURNISSEUR	
M. / Mme :	<input type="text"/>	Nom entreprise :	<input type="text"/>
Nom :	<input type="text"/>	Adresse :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>	CP :	<input type="text"/>
Adresse actuelle :	<input type="text"/>	Nom, prén. Interl. :	<input type="text"/>
CP/COM :	<input type="text"/>	Tél. :	<input type="text"/>
Référence fournisseur :	<input type="text"/>	Fax :	<input type="text"/>
		@ :	<input type="text"/>

Informations demandeur	Partie à remplir par le fournisseur
Chauffage : Collectif <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Energie : Electricité <input type="checkbox"/> Fuel <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	Eléments sur la consommation Estimation de la facture annuelle : <input type="text"/> Correspondant à une consommation de (m3/kwh) : <input type="text"/> Type d'abonnement (puissance, débit) : <input type="text"/> Abonnement adapté ou non : <input type="checkbox"/> Consommation : <input type="text"/> Tarif Social (TPN) : <input type="text"/>
Eau chaude : Collectif <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Energie : Electricité <input type="checkbox"/> Fuel <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/>	Situation du compte client Montant dû ce jour pour ce logement : <input type="text"/> Dont un arriéré de : <input type="text"/> Dernier règlement fait le : <input type="text"/> Montant : <input type="text"/>
Proposition de l'échéancier suivant : Nombre de versements : <input type="text"/> Montant des versements : <input type="text"/> Montant demandé au FLU : <input type="text"/> Demandes auprès d'autres organismes : <input type="text"/>	Etat des contacts et démarches Le client a contacté le fournisseur (O/N) <input type="checkbox"/> Service maintien accepté (O/N) <input type="checkbox"/> Depuis le : <input type="text"/> Echéancier accepté (O/N) <input type="checkbox"/> Depuis le : <input type="text"/> Nombre de versements : <input type="text"/> Montant des versements : <input type="text"/> Mens. <input type="checkbox"/> Montant mensualisation : <input type="text"/> Règlement(s) par autres organismes : <input type="text"/>
Pour l'eau : Part fournisseur : <input type="text"/> Part restante : <input type="text"/> Date de 1ère relance ou mise en demeure : <input type="text"/>	Commentaires : <input type="text"/> Date : <input type="text"/> Signature : <input type="text"/>

Conformément aux dispositions de l'article L115-3 du Code de l'action sociale et des familles : « En cas de non-paiement des factures, la fourniture d'énergie, d'eau [...] est maintenue jusqu'à ce qu'il ait été statué sur la demande d'aide. [...] Du 1er novembre de chaque année au 15 mars de l'année suivante, les fournisseurs d'électricité, de chaleur, de gaz et les distributeurs d'eau ne peuvent procéder, dans une résidence principale, à l'interruption, pour non-paiement des factures, de la fourniture d'électricité, de chaleur ou de gaz ou de la distribution d'eau aux personnes ou familles mentionnées au premier alinéa et bénéficiant ou ayant bénéficié, dans les douze derniers mois, d'une décision favorable d'attribution d'une aide du fonds de solidarité pour le logement. Un décret définit les modalités d'application du présent alinéa. »

Validité de cette fiche de liaison : 1 mois



FONDS SOLIDARITE LOGEMENT DE LA LOIRE

FICHE IMPAYES DE TELEPHONIE

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

M./Mme :	<input type="text"/>	NOM :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Adresse actuelle :	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				Référence client :
CP/Commune :	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

INSTRUCTEUR

Nom Prénom :	<input type="text"/>	
Service :	<input type="text"/>	
Adresse actuelle :	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
CP / Commune :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tél. :	<input type="text"/>	Fax : <input type="text"/>

OPERATEUR

Opérateur :	<input type="text"/>	
Nom prén. Int. :	<input type="text"/>	
Adresse :	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
CP / Com. :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tél.:	<input type="text"/>	Fax : <input type="text"/>
@ :	<input type="text"/>	

MONTANT DEMANDE AU FSL

INFORMATIONS DE L'OPERATEUR

Situation du compte client

Date de la ou des dernières factures :

Montant dû à ce jour :

Type d'abonnement (Téléphone fixe, Mobile, Internet) :

Etats des contacts et démarches

Date de 1ère relance ou mise en demeure :

La dette est-elle au contentieux ? (Oui/Non) :

Commentaires

--

Date :

Signature :