



Charente Solidarités

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

À REMPLIR POUR TOUTE DEMANDE FSL

IDENTITE DU (DES) DEMANDEUR(S) :

USAGER 1 :

Numéro allocataire CAF/MSA :

NOM Prénom :

Date de naissance :

USAGER 2 :

Numéro allocataire CAF/MSA :

NOM Prénom :

Date de naissance :

COORDONNEES DU DEMANDEUR :

N° : Voie : Résidence :

Bat : Appt : Etage : Lieu-dit :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone : Numéro de portable :

Adresse email :

Montant mensuel du loyer hors charges :

Montant des provisions sur charges :

Date de signature du bail :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LOGEMENT :

Année de construction :

Le logement est : ☐ Une maison ☐ Un appartement ☐ Autre (précisez) :

S'agit-il d'un logement loué meublé ? ☐ OUI ☐ NON

Nombre de chambres : Surface totale du logement :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE ANCIEN LOGEMENT :

Adresse :

Nom du Bailleur :

Montant du loyer :

Montant de votre Allocation Logement :

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES DU LOGEMENT

Les murs et la toiture sont-ils en bon état et protègent des infiltrations d'eau dans l'habitation ?

☐

OUI

☐

NON

Les menuiseries sont-elles étanches à l'eau et à l'air ? (hors condensation)

NB : la présence de menuiseries simple vitrage ne constitue pas un point de non-décence.

☐

OUI

☐

NON

Les fenêtres des étages, les balcons, loggias, escaliers et mezzanines sont-ils équipés de garde-corps/balustrade ?

☐

OUI

☐

NON

Le bâti (murs en maçonnerie, toiture, plancher) est-il en bon état ?

(ne présente pas de risque d'effondrement ou de chute de matériaux)

☐

OUI

☐

NON

L'installation électrique est-elle sécurisée ?

(les fils conducteurs ne sont pas apparents, les prises et interrupteurs sont en bon état, le tableau électrique semble récent...)

☐

OUI

☐

NON

L'installation gaz est-elle sécurisée ?

(les canalisations sont fixées au mur et en bon état, la chaudière gaz est entretenue tous les ans...)

☐

OUI

☐

NON

Un dossier de diagnostics techniques (DPE, installation électrique, plomb) vous a-t-il été remis au moment de la signature du bail ?

☐

OUI

☐

NON

Le logement est équipé d'un dispositif de ventilation permanente ?

(VMC, grilles de ventilation naturelle dans les murs, extracteurs mécaniques...)

NB : l'ouverture des fenêtres ou une hotte ne peuvent être considérés comme des dispositifs de ventilation

☐

OUI

☐

NON

Les pièces principales (pièce de vie/chambre) disposent-elles toutes d'une ouverture donnant à l'air libre ?

☐

OUI

☐

NON

Le logement est-il équipé d'un dispositif de chauffage fonctionnel, permettant de programmer et maintenir une température constante dans chaque pièce, sans avoir recours à des radiateurs d'appoint ?

NB : l'absence d'isolation et/ou un logement énergivore occasionnant d'importantes factures d'énergie, ne constitue pas un point de non-décence, en l'état actuel de la réglementation en vigueur.

☐

OUI

☐

NON

Le logement dispose-t-il d'un accès à l'eau potable ?

☐

OUI

☐

NON

L'évacuation des eaux usées se fait-elle normalement, sans remontées d'odeurs ou d'effluents ? (présence de siphons)

☐

OUI

☐

NON

Le logement est-il raccordé à un système d'assainissement ?

Si oui, veuillez préciser :

☐

OUI

☐

NON

☐ Fosse étanche

☐ Tout à l'égout

☐ Fosse septique

Le logement dispose-t-il d'un coin cuisine permettant de recevoir un appareil de cuisson et équipé d'un évier fonctionnel ?

☐

OUI

☐

NON

Le WC est-il situé à l'intérieur du logement, séparé de la cuisine et de la pièce où sont pris les repas ?

☐

OUI

☐

NON

Le logement dispose-t-il d'un équipement pour la toilette corporelle, (baignoire ou douche) aménagé de manière à garantir l'intimité personnelle, alimenté en eau chaude ?

☐

OUI

☐

NON

Le logement dispose-t-il d'au moins un point lumineux par pièce ?

☐

OUI

☐

NON

La pièce principale mesure-t-elle plus de 9m² et dispose-t-elle d'une hauteur sous plafond supérieure à 2,20m ?

☐

OUI

☐

NON

Date :

Signature du demandeur :

COORDONNEES DU PROPRIETAIRE :

NOM Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

Numéro de portable :

Adresse email :

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE POUR LES DEMANDES D'ACCES :

Je soussigné (NOM + Prénom)

Demeurant à

Certifie pouvoir ou avoir loué à M.-Mme

À compter du , un logement dont l'adresse figure ci-dessus (cf. page 1).

ATTESTATION DE LOYER

Montant du dépôt de garantie : (ne peut être supérieur à un mois de loyer)

Résultat du D.P.E. (Diagnostic Performance Energétique) (obligatoire depuis le 01/07/2007) à joindre au dossier FSL :

Fait le :

Signature du propriétaire :

À :

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE POUR LES DEMANDES D'AIDE AUX IMPAYÉS DE LOYERS :

Veuillez indiquer le montant de la dette : à quelle date ?

Cette dette correspond à (mois et années concernées) :

Le paiement des loyers est-il repris régulièrement ?

☐ OUI

☐ NON

Date de la reprise du paiement : (merci de fournir les quittances concernées)

Quels sont les mois concernés par la reprise du paiement des loyers :

Une procédure d'expulsion est-elle en cours ?

☐ OUI

☐ NON

Si OUI, le bail est-il résilié ?

☐ OUI

☐ NON

Si OUI Depuis le :

Fait le :

Signature du propriétaire :

À :