

		DEMANDE D	'AIDE FINA	NCIÈRE			
D AIDE AL	JLOGEMENT				AF 🗆 MSA		
- Fonds	s de solidarité log		DIESS				
	accès 🛘 mair mpayés d'énergie	ntien			ssociations caritati	ves	
_ Di	mpayés d'eau			onds d'aide aux jeu			
	mpayés de téléphon accompagnement so			ommission FAJ (lieu) rocédure d'urgence			
	le de recours		υр	rocedure a digence			
	s d'aide aux accé	té		utres			
☐ Aide so	ciale à l'enfance	: ☐ secours d'urç ☐ allocation me			urgence jeune majeu mensuelle jeune maj		
NOM ~ Prén	om						
Adresse				1			
		11			ii		
Téléphone :		Code postal		Commi	une		
351.50 CO. 2 CO. 1000 CO. 10							
- Talliou							
Marié(e) ☐	Vie maritale□	Séparé(e) □ D	ON FAMILI.	Veuf(ve)	☐ Célibataire ☐	PACS	
		COMPOSITI	UN DE LA	AWILLE			
	NOM	PRÉNOM	NÉ(E) LE	Genre M/F	SITUATION – PROFESSION SCOLARITÉ	AM/SU : enfants concernés	
Monsieur							
Madame (nom de naissance)							
						`	
Enfants							
à charge	*						
						<u> </u>	
Autres						-	
personnes au foyer						-	
EMPLOYEUR	- De Monsieur (Nature du contrat) - De Madame (Nature du contrat) - Autres :						
N° allocataire CAF		N° ident	ification MSA	L			
			ĩ				

RESSOURCES MENSUELLES

Salaire mensuel Revenus prof non salariés ndemnités de stage				- 3	
ndemnités de stage					
ndemnités de chômage					
Prestations familiales					
non compris aide au logement) A.A.H					
R.S.A			, <u>,</u>		
Pension alimentaire					
Prestation maladie (IJ)					5
Rente accident du travail			-		
Pension d'invalidité .					
Pensions et retraites					
Autres (à préciser)					
Total					
			TOTAL DE	S RESSOURCES	
REMIÈRE DEMANDE : oui ☐ non : autres aides sollicité		es au cours de	es 6 derniers mo	ois :	
ORGAN	ISME		DATE	MON	TANT
					-

Curatelles □

MASP
AESF
MJAGBF
MAJ

DU FOYER

			ń.	
LOGEMENT		Prêts e	n cours	
	MONTANT	Date de début	Durée	DETTES
Loyer brut				
Accession / mensualités				*
Aide au logement				
Prêt principal				
Prêts complémentaires				
Loyer / accession restant à charge				
CHARGES MENSUELLES			MONTANT	DETTES
*Loyer / accession restant à charge	ge			
Jun 1 1 1 1 1 /				

CHARGES MENSUELLES		MONTANT	DETTES
*Loyer / accession restant à charge			
*Électricité			
*Gaz			
*Frais de chauffage			
Eau		1	
Assainissement			
Téléphone			
Frais de transport	j j		
Mutuelle			
Assurance habitation		14	
Assurance voiture			
Pension alimentaire			
Frais de scolarité			
Cantine			
Frais garde d'enfant			
*Prêt CAF			
Autres			
		-	
T	OTAL	8 1	

*: Eléments à prendre en compte dans le calcul des aides financières au titre de l'Aide sociale à l'enfance (voir tableau de référence)

Reste à vivre :	Ressources:	Total charges à prendre en compte :		
*Nombre de personnes :	*Ressources après déduction charges :	*Plafond de ressources :	Solde :	

^{*:} Éléments à prendre en compte dans le calcul des aides financières au titre de l'Aide sociale à l'enfance (voir tableau de référence)

CRÉDITS - ÉQUIPEMENT		Prêts en c	DETTES	
CKEDITO - EGGIF CIALITY	MONTANT	Date de début	Durée	DETTES
Voiture				
Remboursement Banque de France				
Crédits à la consommation			x .	
TOTAL				

PIÈCES JUSTIFICATIVES à joindre obligatoirement à toute demande

FONDS DE SOLIDARITÉ LOGEMENT :

Accès : intercalaire logement, RIB du propriétaire, derniers justificatifs de ressources et carte Pôle emploi

Maintien : intercalaire logement, RIB du propriétaire et pièces justificatives de dettes

Aide aux impayés d'énergie, d'eau et de téléphone : factures, justificatifs de ressources

D.I.E.S.S.: contrat d'engagement réciproque, pièces justificatives

CAF: factures concernées uniquement

FAAD : tableaux d'amortissement de tous les prêts

FAJ: justificatifs en fonction de la demande (devis, facture ...)

DJPE: livret de famille, RIB <u>du demandeur uniquement</u>, ou du tiers concerné, justificatifs de ressources, facture justificatif de découvert bancaire **récent** si nécessaire (paiement AM en lettre chèque)

FURGAR	II 45A	Color in colors in	B 48	Higgs II	100		3 = 0 ==	39 #	AN IN IT OFFICE ADDRESS OF THE PARTY NAMED IN	- 2	AN 1945	A SPRING NA	.01	an m	15	10000
EXPOSE		9111	1 1	11	A B B	1	MAGNI	13/		- 1	/A 1	1 - 1	M.	AR	117	i ber

(Pour le FAJ voir intercalaire spécifique)

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé destiné à instruire votre demande par le Département de la Charente. Les destinataires de ces données sont les services sociaux du Département, et uniquement si nécessaire, leurs partenaires.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès rectification et suppression aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant par écrit au délégué à la protection des données du Département - 31 Boulevard Emile Roux- CS 60000 - 16917 ANGOULÊME cedex 9 (dep@lacharente.fr).

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

	Chèque / lettre chèque	Virement à un tiers	Virement au demandeur	Montant	
					Prêt
					Subvention / secours / secours d'urgence
				1 1	Allocation mensuelle (montant / enfants / mois)
	Identification précise du tiers (pour versement direct) :		Nom de la structure : Adresse :	64a:11.6a aantan 6a)	
L		~~~~~		(joindre RIB et facture de	
À	ossier constitué gnature	par: Le		Cachet de l'institution ou de l'organisme	Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués À Le Signature du demandeur

DECISION	DE LA COM	MISSION:				
DREJET		CODE REJET :				
□ ACCORD		Date enregistrer	ment		Date mandatement IODAS :	5
Chèque / lettre chèque	Virement à un tiers	Virement au demandeur	Montant			•
				Pr	êt	
				Su	bvention / secours / se	cours d'urgence
			1 1	All	ocation mensuelle (mo	ntant / enfants / mois)

Signature

Le



CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

À REMPLIR POUR TOUTE DEMANDE FSL

Charente Solidarités

IDENTITE DU (DES) DEMANDEUR(S) : Numéro allocataire CAF :									
NOM : Prénom :									
Date de naissance : /_/_/ /_/_/_/									
NOM : Prénom :									
Date de naissance : /_/_/ /_/_/									
ADRESSE DU LOGEMENT DU DEMANDEUR :									
N° : Voie : Res. :									
Bat : Apt : Etage : Lieu dit :									
Code postal : //_/_/ Ville :									
Numéro de téléphone : Numéro de portable :									
Charges mensuelles dues au propriétaire (merci d'indiquer le montant) :									
Montant mensuel du loyer : Loyer + charges :									
Electricité : Ordures ménagères :									
Chauffage : Autres (à préciser) :									
Eau :									
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LOGEMENT :									
Numéro de l'invariant fiscal du logement (cf. page 1 de votre taxe d'habitation) :									
Année de construction : //_/									
Le logement est : Une maison Un appartement Autres (précisez) :									
S'agit-il d'un logement loué meublé ? OUI NON									
Adresse de votre précédent logement :									
Nom du propriétaire : Montant du loyer :									
Montant de votre Allocation Logement :									

FORMULAIRE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR POUR TOUTE DEMANDE FSL

NOM ET ADRE	SSE DU PROPRIETAIRE :
NOM :	Prénom :
Adresse:	
	e:
<u>Descrip</u> (au minimum le nombre	otif du logement : de chambres et la surface totale)
- Salle de séjour : - Chambre 1 : - Chambre 2 : - Chambre 3 : - Chambre 4 : - Chambre 5 : - Cuisine : - Couloir(s) : - Salle d'eau : - WC : - Jardin / cour :	Surface :
- TOTAL :	

Le questionnaire suivant est basé sur le Décret du 30 Janvier 2002 relatif à la décence des logements.

Caractéristiques techniques du logement								
Les murs (hors tapisserie et peinture) et les accès extérieurs de votre logement sont-ils en bon état ?	OUI	NON						
Les murs protègent-ils de l'eau ?	OUI	NON						
Les portes et les fenêtres sont-elles étanches à l'eau ?	OUI	NON						
La toiture assure-t-elle la protection contre les infiltrations d'eau?	OUI	NON						
Existe-t-il des balustrades (gardes corps) aux fenêtres de l'étage ?	OUI	NON						
Les escaliers sont-ils dangereux ?	OUI	NON						
Les balcons, loggias et mezzanines sont-ils sécurisés ?	OUI	NON						

FORMULAIRE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR POUR TOUTE DEMANDE FSL

Le logement est-il pourvu d'un moyen de chauffage ?	OUI	NON	
Si oui, veuillez indiquer : gaz fioul électrique	bois		
Précisez le type d'appareils installés qui vous permettent de chauffer le logement :			
Chaudière poêle convecteurs cheminée : Foyer ouve	ert Fo	yer fermé	
Les équipements de chauffage fonctionnent-ils correctement ?	OUI	NON	
Toutes les pièces ont elles un moyen de chauffage ?	OUI	NON	
L'installation électrique et ou de gaz est-elle adaptée au logement ?	OUI	NON	
Y-a-t-il assez de prises électriques dans le logement ?	OUI	NON	
Y-a-t-il de l'eau chaude dans la cuisine et la salle d'eau ?	OUI	NON	
¥	001	11011	
Existe-t-il un système de ventilation dans le logement ?	OUI	NON	
Les pièces principales ont-elles des fenêtres qui s'ouvrent à l'air libre ?	OUI	NON	
200 plosoo prinsipaled ont elles des felleties qui s'ouvreilt à fail libre ;	001	14014	
Le logement, dont la cuisine, possède-t-il un accès à l'eau potable ?	OUI	NON	
Le logement est-il raccordé à un système d'assainissement ?	0.11	NON	
	OUI	NON	
Veuillez préciser : Fosse étanche tout à l'égout fosse septique			
Les éviers, lavabos, douches sont-ils munis de siphon ?	OUI	NON	
Votre cuisine ou coin cuisine peut-il être équipé d'un			
appareil de cuisson ?	OUI	NON	
La salle d'eau, salle de bain et WC sont-ils à l'intérieur du logement ?	OUI	NON	
	00,	11011	
La salle d'eau, salle de bain et WC sont-ils séparés des autres pièces ?	OUI	NON	
La pièce principale fait-elle plus de 9 m² de surface et plus de 2.20 m			
de hauteur de plafond ?	OUI	NON	

Partie à remplir par le propriétaire p	our les demandes d'Accès
Je soussigné (NOM + Prénom),	
Demeurant à	
Certifie pouvoir ou avoir loué à MMme	STATE OF THE PROPERTY OF THE P
À compter du ///, un logement dont l'adress	
ATTESTATION DE LOYER	
Montant du dépôt de garantie : (ne peut	être supérieur à un mois de loyer)
Résultat du D.P.E. (Diagnostic Performance Energétic (merci de le joindre)	que) (obligatoire depuis le 01/07/2007) :
Fait le : Signature	e du propriétaire :
À	
Davidia de la	
Partie a remplir par le propriétaire po	ur les demandes d'aide aux
Partie à remplir par le propriétaire po impayés de lo	
<u>impayés de lo</u>	oyers
Veuillez indiquer le montant de la dette :	à quelle date ?
<u>impayés de lo</u>	à quelle date ?
Veuillez indiquer le montant de la dette :	à quelle date ?
Veuillez indiquer le montant de la dette : Cette dette correspond à (mois et années concernées)	overs a quelle date ? OUI NON
Veuillez indiquer le montant de la dette : Cette dette correspond à (mois et années concernées) Le paiement des loyers est-il repris régulièrement ?	à quelle date ? OUI NON merci de fournir les quittances concernées)
Impayés de lo Veuillez indiquer le montant de la dette : Cette dette correspond à (mois et années concernées) Le paiement des loyers est-il repris régulièrement ? Date de la reprise du paiement :	à quelle date ? OUI NON merci de fournir les quittances concernées) nent des loyers :
Veuillez indiquer le montant de la dette : Cette dette correspond à (mois et années concernées) Le paiement des loyers est-il repris régulièrement ? Date de la reprise du paiement :	ià quelle date ? OUI NON merci de fournir les quittances concernées) nent des loyers : NON
Veuillez indiquer le montant de la dette : Cette dette correspond à (mois et années concernées) Le paiement des loyers est-il repris régulièrement ? Date de la reprise du paiement : Quels sont les mois concernés par la reprise du paiem Une procédure d'expulsion est-elle en cours ? OUI Si OUI, le bail est-il résilié ? OUI NON	OUI NON merci de fournir les quittances concernées) nent des loyers : NON Si OUI Depuis le :
Veuillez indiquer le montant de la dette : Cette dette correspond à (mois et années concernées) Le paiement des loyers est-il repris régulièrement ? Date de la reprise du paiement :	OUI NON merci de fournir les quittances concernées) nent des loyers : NON Si OUI Depuis le :
Veuillez indiquer le montant de la dette : Cette dette correspond à (mois et années concernées) Le paiement des loyers est-il repris régulièrement ? Date de la reprise du paiement : Quels sont les mois concernés par la reprise du paiem Une procédure d'expulsion est-elle en cours ? OUI Si OUI, le bail est-il résilié ? OUI NON	OUI NON merci de fournir les quittances concernées) nent des loyers : NON Si OUI Depuis le :

Date:

Signature du demandeur :