

**TRAVAILLEUR SOCIAL**

Organisme : \_\_\_\_\_  
 Service : \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Tél. : \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

**FONDS SOLIDARITE LOGEMENT  
DE LA VIENNE**

Téléport 2 - Av. René Cassin  
 86360 Chasseneuil du Poitou

**IDENTIFICATION FAMILLE****DEMANDEUR**

N° allocataire : \_\_\_\_\_ CAF  MSA   
 N° SS : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 NOM : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Situation professionnelle : \_\_\_\_\_

**CONJOINT**

N° allocataire : \_\_\_\_\_ CAF  MSA   
 N° SS : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 NOM : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 Nationalité : \_\_\_\_\_  
 Situation professionnelle : \_\_\_\_\_

**Adresse actuelle du demandeur :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

N° Mobile : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_ @

**PERSONNES VIVANT REGULIEREMENT AU FOYER**

NOM- Prénom	Date de naissance	Situation scolaire ou professionnelle	Lien de parenté

## (2) SITUATION FINANCIERE

<b>Ressources</b> Mois de référence : _____				
(Période de référence : mois précédant la demande ou mois en cours si les ressources sont connues)				
Nature	Monsieur	Madame	Autre personne	Autre personne
Revenus d'activité : Salaire net imposable <u>ou</u> pour les travailleurs indépendants, moyenne des derniers revenus annuels connus.				
Indemnités Pôle Emploi :				
Prestations familiales CAF / MSA : <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
Aide au logement (AL ou APL) :				
Prestations Sécurité Sociale : <input type="checkbox"/> Invalidité <input type="checkbox"/> Retraite <input type="checkbox"/> I.J.				
Pensions : <input type="checkbox"/> Alimentaires <input type="checkbox"/> Civile <input type="checkbox"/> Militaire				
Autres ressources :				
<b>TOTAUX EN €</b>				

<b>Hébergé(s) : OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b> <input type="checkbox"/>		Si oui depuis le : _____	Si non remplissez le tableau ci-dessous
<b>Charges liées au logement pour une demande maintien ou au logement que vous quittez pour une demande à l'accès</b>			
Type de logement : _____	Mode de chauffage : _____	Surface du logement : _____	m <sup>2</sup>
<b>Loyer net hors charges ou Remboursement mensuel :</b> _____	<b>Charges locatives payées au propriétaire :</b> _____	<b>Taux d'effort (loyer TCC – AL ou APL) :</b> _____	
Diagnostic de performance énergétique (DPE) : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>			Date : .....

<b>Aide(s) précédente(s)</b> (A remplir obligatoirement par l'USAGER) *
Avez-vous déjà bénéficié d'une aide du FSL de la Vienne ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> si oui en quelle année ? _____
Si vous avez bénéficié d'une aide du FSL sous la forme d'un prêt, celui-ci est-il soldé ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

<b>Autres charges / Dettes</b> (y compris les crédits et Plan Banque de France)		
Nature de la dette et / ou Créancier	Solde de la dette à ce jour	Mensualités
Totaux en €		



**ACCES ET/OU MAINTIEN**

1.  justificatif des ressources des 3 derniers mois de toutes les personnes vivant au foyer,
2.  pièces d'état civil des personnes vivant au foyer (pièces d'identité, livret de famille, passeport, titre de séjour valide...),
3.  déclaration de ressources (année de référence CAF),
4.  dernière quittance de loyer ou avis d'échéance du logement pour le maintien ou du logement quitté pour l'accès,
5.  proposition de location si bailleur privé ou proposition de logement si HLM,
6.  RIB (Relevé d'Identité Bancaire) du bailleur privé,
7.  demande de versement direct de l'aide au logement remplie par le bailleur privé,
8.  devis si demande d'aide pour l'assurance et/ou le déménagement,
9.  avis d'imposition des parents pour les moins de 25 ans,
10.  détail de la dette établi par le bailleur,
11.  copie du bail (bailleur privé uniquement),

**Pièces à fournir pour une demande à l'accès**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Observations
*	*	*	*	*	*	*	*	*			9 – Uniquement pour les moins de 25 ans 8 – Uniquement si demande assurance ou déménagement

**Pièces à fournir pour une demande maintien**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Observations
*	*	*	*		*			*	*	*	7 - si versement direct pas mis en place initialement

**\* Informations importantes :**

Dans le cas d'une aide sous la forme d'un prêt, ou lors d'un accord de cautionnement du FSL de la Vienne, le retour du « contrat de prêt » ou de la « convention de garantie » signés, conditionne soit le déblocage des aides, soit l'accord de cautionnement du FSL de la Vienne.

Pour l'octroi de toutes aides du FSL de la Vienne, la situation du ménage au regard du FSL est examinée et plus particulièrement sur le respect d'engagements antérieurs (remboursements de prêts).