

# IMPRIMÉ DE DEMANDE D'AIDE FONDS DE SOLIDARITÉ POUR LE LOGEMENT ACCÈS - ÉLECTRICITÉ ET GAZ

FSL énergie : l'aide est limitée à un montant maximum de 800 € par année de date à date  
FSL accès : l'aide est limitée à un montant maximum de 2000 €

S'agit-il d'une 1<sup>ère</sup> demande dans les 12 mois ?

OUI

NON - Date du précédent FSL : .....

► Afin de bien compléter ce document, se référer au règlement intérieur du FSL : [www.departement13.fr](http://www.departement13.fr)

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SITUATION FAMILIALE :    célibataire    vie maritale    pacsé(e)    marié(e)    séparé(e)    divorcé(e)

ADRESSE :

code postal :

Commune :

téléphone :

Courriel :

N° CAF :

N° MSA :

## PERSONNE(S) VIVANT AU FOYER

nom Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	Situation actuelle*

\* En situation d'emploi, demandeur d'emploi, scolarisé, retraité, invalide...

**RESSOURCES DE LA FAMILLE**  
**SITUATION FINANCIÈRE DU MOIS PRÉCÉDANT LA DEMANDE**

Ressources Mensuelles	Demandeur	Conjoint	Parents	Autres
Salaires				
Allocations Chômage				
RSA ou prime d'activités				
Indemnités journalières				
Pensions (à préciser)				
AAH (Hors Prestation de Compensation du Handicap)				
Prestations familiales (Hors Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé)				
Autres ressources				

Total ressources du ménage : €

Aide au Logement  
AL ou APL

Voir tableau barème - Annexe 4 - jointe

**LE FSL ACCÈS PEUT ÊTRE SOLLITÉ POUR**

Caution

En Cas de non versement de l'allocation logement :  
1<sup>er</sup> mois de loyer sans les charges

Frais d'ouverture de compteur

Assurance (seul le 1<sup>er</sup> mois est pris en charge)

Total de l'aide sollicitée

**FORFAIT ÉQUIPEMENT 1<sup>ÈRE</sup> NÉCESSITÉ**

€ **Forfait plafonné à 500 €** pour une personne seule ou un couple sans enfant

€ **Forfait plafonné à 700 €** pour un ménage avec enfants

Noter le mobilier souhaité et le montant si demande de mobilier inférieur aux forfaits proposés :

€	MOBILIER	MONTANT
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

La garantie de paiement du loyer est sollicitée pendant 9 mois pour une période de 36 mois    Oui    Non

Pour le FSL ACCÈS - Voir Annexes 2 et 4 - Jointes

LOGEMENT PRÉCÉDENT

Locataire Propriétaire occupant  
Autre à préciser : .....

Nature et type  
de logement

A : Logement Social  
B : Résidence sociale  
C : Logement secteur privé  
D : Centre d'Hébergement  
E : Sans Résidence stable  
F : Autre à préciser

Type : .....

Statut

A : Locataire  
B : Sous-Locataire  
C : Hébergé  
D : Sans résidence Stable

Motif  
du relogement

A : Trop petit  
B : Trop grand  
C : Loyer non adapté  
D : Expulsion  
E : Non décent, Indigne  
F : Congés pour vente

Nom ou raison  
sociale  
du bailleur

Loyer Hors  
charges  
locatives

€

Charges  
locatives

€

Montant  
AL ou APL

€

Loyer résiduel =  
Loyer + Charges - AL

€

Le logement  
répond-il aux  
caractéristiques  
de décence ?

OUI  
NON

NOUVEAU LOGEMENT

Joindre les justificatifs

Nature et type  
de logement

A : Logement Social  
B : Résidence sociale  
C : Logement secteur privé  
D Autre à préciser

Type : .....

Surface

..... M<sup>2</sup>

Date d'entrée  
dans les lieux :

...../...../.....

Demande  
d'AL / APL

Déposée le :

...../...../.....

Nom ou raison  
sociale du  
bailleur

Loyer Hors  
charges  
locatives

€

Charges  
locatives

€

Montant  
AL ou APL  
prévisionnel

€

Loyer résiduel =  
Loyer + Charges - AL

€

**AIDES AUX IMPAYÉS D'ÉNERGIE - ÉLECTRICITÉ - GAZ**

Dans le cadre de la saisine directe,  
la dette doit être inférieure ou égale à 500 €

**Facture électricité - Joindre justificatif**

**ET / OU**

**Facture de gaz - Joindre justificatif**

- Facture datée de moins de 3 mois à compter du jour de la demande d'aide **ou**
- Facture de régularisation annuelle

- Facture datée de moins de 3 mois à compter du jour de la demande d'aide **ou**
- Facture de régularisation annuelle

**EN CAS D'OCTROI D'UNE AIDE FSL ÉNERGIE**

- 1) J'autorise le versement de l'aide éventuellement accordée à EDF/ENGIE.
- 2) Je déclare accepter le service minimum Energie pour une durée maximale d'un mois en cas de demande d'aide aux impayés d'énergie.

Date et signature du demandeur :

**EN CAS D'OCTROI DU PRÊT POUR LE FSL ACCÈS**

- 1) je m'engage à rembourser le montant du prêt accordé par le Fonds de Solidarité pour le Logement, soit par prélèvement direct sur les prestations familiales versées, soit par prélèvement automatique sur compte personnel (Banque) - **Joindre RIB.**
- 2) J'autorise le versement de l'aide éventuellement accordée pour le FSL ACCÈS (caution, 1<sup>er</sup> mois de loyer) à mon bailleur..

Date et signature du demandeur :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations fournies et autorise la transmission des éléments de mon dossier aux organismes sollicités, dans le respect des dispositions de la loi du 06 janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés.

**Date et signature du demandeur :**

### JUSTIFICATIFS À FOURNIR

#### Pièces à joindre FSL ÉNERGIE

- ▶ L'imprimé de demande complété dans toutes ses rubriques et comportant obligatoirement la signature du demandeur et la date de constitution du dossier.
- ▶ La dernière facture de moins de 3 mois, au nom du demandeur.
- ▶ Copie de toute pièce justifiant de l'état civil des personnes présentes au foyer (copie du livret de famille, passeport, CNI, etc.)
- ▶ Justificatifs de ressources de toutes les personnes présentes au foyer.

#### Pièces à joindre FSL ACCÈS

- ▶ L'imprimé de demande complété dans toutes ses rubriques et comportant obligatoirement la signature du demandeur et la date de constitution du dossier.
- ▶ Copie de toute pièce justifiant de l'état civil des personnes présentes au foyer (copie du livret de famille, passeport, CNI, etc.)
- ▶ Justificatifs de ressources de toutes les personnes présentes au foyer, en particulier des enfants majeurs vivant au foyer.
- ▶ Plan conventionnel de la commission de surendettement le cas échéant.
- ▶ Relevé d'identité bancaire.
- ▶ Photocopie du bail daté et signé par les parties ou à défaut engagement de location signé par le bailleur
- ▶ Photocopie de l'état des lieux signé par le locataire et le bailleur.
- ▶ Photocopie de l'attestation d'assurance du nouveau logement et l'échéancier.
- ▶ Autorisation de prélèvement sur compte.

#### **Bailleurs privés ou sociaux :**

- ▶ Fiche d'identification du logement, objet de la demande, datée et signée par le bailleur privé.
- ▶ Relevé d'identité bancaire du bailleur privé ou social.

#### **Allocataire CAF :**

- ▶ Demande de versement direct de l'Allocation logement signée par le bailleur et le locataire, accompagnée du RIB du bailleur.

**TRANSMETTRE LE DOSSIER COMPLET ET SIGNÉ**

**CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES**

Gestion des Prestations d'Action Sociale - Unité FSL

BP 452 - 13348 MARSEILLE Cedex 14

La CAF des Bouches-du-Rhône assurera la gestion et le suivi de la demande de FSL

**Cadre réservé au Conseil départemental  
et à la  
Caisse d'Allocations familiales des Bouches-du-Rhône**

---

**DECISION - Séance du ..... / ..... / 201.....  
FSL ACCÈS et/ou ÉNERGIE**

AJOURNEMENT : 1<sup>ère</sup> date : ...../...../ 201..... 2<sup>e</sup> date : ...../...../ 201.....

1<sup>er</sup> motif : .....

2<sup>e</sup> motif : .....

**ACCORD FSL ACCÈS** Montant global : .....€ accordé pour :

Caution .....€

1<sup>er</sup> mois de loyer .....€

1<sup>er</sup> mois assurance .....€

Ouverture des compteurs .....€

Équipement de première nécessité :

Forfait 500 €

Forfait 700 €

Autre

(Préciser : .....) )

Garantie de paiement de loyers de 9 mois sur 36 mois

Réparti comme suit :

Subvention d'un montant de .....€

Prêt sans intérêts d'un montant de ..... € remboursable en ..... mensualités de ..... € €

**REFUS FLS ACCÈS** (indiquer le motif) :

.....  
.....  
.....

**ACCORD FLS ACCÈS ÉNERGIE** Montant global : .....€ dont .....€ pour EDF et/ou ..... € pour ENGIE

**REFUS FLS ACCÈS ÉNERGIE**

Ressources supérieures au plafond

Déjà aidé deux fois dans les 12 derniers mois

Le contrat énergie n'est pas au nom du demandeur

Les pièces demandées n'ont pas été fournies. Préciser : .....

Dette soldée

Contrat résilié le : .....

Domiciliation hors Bouches-du-Rhône

Autre (préciser)

.....  
.....  
.....

Conseil départemental des Bouches-du-Rhône  
date et signature

Caisse d'Allocations Familiales des Bouches-du-Rhône  
date et signature