

Objet de la demande :

- ☐ Aide à l'accès à un logement ☐ Aide au maintien dans un logement
☐ Aide au paiement de factures d'énergies, d'eau ou de téléphonie

Dossier dématérialisé à télécharger
sur le site Touraine.fr, à compléter
et à transmettre par mail à :
FSL@departement-touraine.fr

Dossier papier à retirer, déposer ou
envoyer par voie postale au Service
Logement :
38, rue Édouard-Vaillant - 37000 TOURS

Pour tout questionnement,
la permanence téléphonique du FSL
est à votre disposition au 02 47 31 49 38.
Du lundi au jeudi de 9h à 12h
et de 14h à 17h.
Le vendredi de 9h à 12h et de 14h à 16h30.

CADRE RÉSERVÉ AU TRAVAILLEUR SOCIAL

Organisme ou service :
 Nom de l'instructeur :
 Date et signature : le
 Numéro de téléphone :
 Courriel :

Demande complémentaire:

- ☐ 1^{re} demande ASLL ☐ Renouvellement ASLL

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez solliciter une aide du Fonds de Solidarité Logement (FSL). Aussi, il est très important de répondre à toutes les questions sans oublier de dater et signer votre demande. Vous êtes prié de joindre les copies des justificatifs correspondant à votre situation et listés dans le tableau en page 9.

Situation administrative

Demandeur

Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Adresse actuelle :

CP : **Ville :**
Tél :
Date de naissance :
Lieu de naissance et département :

Adresse courriel :
Nationalité : OF ☐ Autre
☐ Communauté Européenne
Numéro Allocataire CAF / MSA :

Co-demandeur

Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Adresse actuelle :

CP : **Ville :**
Tél :
Date de naissance :
Lieu de naissance et département :

Adresse courriel :
Nationalité : OF ☐ Autre
☐ Communauté Européenne

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Vie Maritale ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve)
☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e)

Autre(s) personne(s) à charge vivant au foyer :

Nom-Prénom	Date de naissance	Sexe M/F	Parenté	Situation socio-professionnelle ou scolaire	Remarques complémentaires liées à l'état de santé (handicap par exemple)

Naissance prévue : / (MM/AA)

Situation dans le logement actuel

Statut d'occupation (cochez la case correspondante)

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Locataire | ☐ Occupant sans droit ni titre | ☐ Logement d'urgence |
| ☐ Propriétaire | ☐ Hébergement familial ou amical | ☐ Hôtel ou Auberge de jeunesse |
| ☐ Accédant à la propriété | ☐ Hébergement parental | ☐ Co-locataire |
| ☐ Logé à titre gratuit | ☐ SDF, sans aucun hébergement | ☐ Résidence sociale, FJT, Foyer logement |
| ☐ Hospitalisé | ☐ Sous locataire | ☐ Bail résilié |
| ☐ Structure d'hébergement | ☐ Logement indigne | ☐ Tente, caravane, abri de fortune |

Type d'habitation

☐ Maison individuelle ☐ Immeuble collectif ☐ Résidence mobile sur aire d'accueil

Type du logement occupé

☐ Chambre seule ☐ Studio ☐ T1Bis ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4
☐ T5 ☐ T6 Plus

Logement meublé : ☐ Oui ☐ Non

Nom de votre bailleur ou de votre propriétaire :

Adresse :

Quel est le type de chauffage de votre logement ? ☐ Individuel ☐ Collectif

Nature du chauffage : ☐ Électricité ☐ Gaz ☐ Fuel ☐ Bois

Avez-vous une dette locative ☐ oui ☐ non si oui, quel en est le montant : €

Date début d'occupation du logement :

Date de fin du préavis :

Votre logement est-il inadapté ? ☐ oui ☐ non

Si oui pourquoi ? ☐ Loyer trop cher ☐ Charges de chauffage trop importantes

Autres :

Renseignements sur le futur logement

(à remplir dans le cas d'une demande d'aide à l'accès à un nouveau logement)

Type d'habitation

☐ Maison individuelle ☐ Immeuble collectif

Type du logement

☐ Chambre seule ☐ Studio ☐ T1Bis ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4
☐ T5 ☐ T6 Plus

Logement meublé : ☐ Oui ☐ Non

Adresse :

À quelle date prévoyez vous d'entrer dans le logement ?

Quel est le nom du futur bailleur ou propriétaire :

Adresse :

Votre bailleur ou propriétaire vous demande t'il un garant ? : ☐ oui ☐ non Locapass sollicité : ☐ oui ☐ non

Dans le cas d'une location dans le secteur privé, avez-vous trouvé un garant (parent ou ami) ? : ☐ oui ☐ non

Motif de la recherche de logement

(cochez la case correspondante)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Mariage, mise en ménage | ☐ Logement trop petit | ☐ Sans logement |
| ☐ Départ du logement parental | ☐ Logement trop grand | ☐ Problème de voisinage/insertion quartier |
| ☐ Divorce, Séparation | ☐ Loyer trop cher | ☐ Fin d'hébergement collectif |
| ☐ Rapprochement familial | ☐ Logement insalubre | ☐ Vente du logement |
| ☐ Rapprochement du lieu de travail/d'études | ☐ Expulsion | ☐ Regroupement familial |
| ☐ Logement inadapté santé/handicap | ☐ Fin de bail | ☐ Autre, précisez : |

Situation budgétaire

RESSOURCES (joindre les justificatifs)	☐ dernier mois si ressources régulières ☐ ou moyenne des 3 derniers mois si revenus irréguliers	Monsieur	Madame	Autre(s) personne(s)	Colonne réservée au FSL
Salaire (CDD, CDI, contrat aidé, intérim, apprentissage, stage, formation...)		€	€	€	
Revenus Travailleur Indépendant ou Artisan Commerçant		€	€	€	
Bourses étudiantes (de l'enseignement supérieur, aide au mérite, allocation annuelle, allocation spécifique ponctuelle, etc.)		€	€	€	
Autres bourses		€	€	€	
Allocation PACEA		€	€	€	
Allocation chômage		€	€	€	
Garantie Jeune		€	€	€	
Pension Alimentaire perçue		€	€	€	
Majoration parent isolé		€	€	€	
Indemnités Journalières Maternité		€	€	€	
Pension de réversion		€	€	€	
Allocations de veuvage		€	€	€	
Maladie / Accident :					
Indemnités Journalières Maladie		€	€	€	
Indemnités Journalières Accident Travail		€	€	€	
Complément de salaire		€	€	€	
Pension Invalidité		€	€	€	
Rente Accident du Travail		€	€	€	
Retraite :					
Allocation Solidarité Personnes Âgées		€	€	€	
Retraite Exploitant		€	€	€	
Retraite Salarié		€	€	€	
Retraite Complémentaire		€	€	€	
CAF - MSA :					
Allocations Familiales		€	€	€	
Allocation de base PAJE		€	€	€	
Complément libre choix d'activité		€	€	€	
Prestation Partagée d'Education de l'Enfant (PREPARE)		€	€	€	
Complément Familial		€	€	€	
Prestation Accueil du Jeune Enfant		€	€	€	
Allocation Soutien Familial		€	€	€	
RSA (Socle ou Majoré)		€	€	€	
Prime d'activité / PA majorée		€	€	€	
Allocation Journalière de Présence Parentale		€	€	€	
Allocation Adulte Handicapé		€	€	€	
Majoration Vie Autonome		€	€	€	
Complément AAH		€	€	€	
Aides Personnelles au Logement		€	€	€	
Réduction de loyer solidarité		€	€	€	
Revenus locatifs		€	€	€	
Pension rente viagère		€	€	€	
TOTAL Ressources		€	€	€	
TOTAL GÉNÉRAL DES RESSOURCES (JOINDRE LES JUSTIFICATIFS) <i>Les aides personnelles au logement, l'allocation de rentrée scolaire, les allocations et aides liées à la perte d'autonomie (ACTP, PCH, APA, AEEH, MTP...) ne sont pas prises en compte dans le calcul des ressources.</i>				€	

Charges et dettes

CHARGES AU JOUR DE LA DEMANDE	Moyenne Mensuelle	Dettes																
Loyer	 €	 €	CRÉDITS (Crédits payés et apurements tenus)															
Charges locatives	 €	 €																
Eau	 €	 €																
Électricité	 €	 €																
Gaz	 €	 €																
Autres énergies	 €	 €																
Charges de téléphonie (internet, fixe et portable)	 €	 €	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Organismes</th> <th style="width: 30%;">Objet</th> <th style="width: 40%;">Montant Mensuel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: right;">..... €</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: right;">..... €</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: right;">..... €</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td style="text-align: right;">..... €</td> </tr> </tbody> </table>	Organismes	Objet	Montant Mensuel			 €			 €			 €			 €
Organismes	Objet	Montant Mensuel																
.....		 €																
.....		 €																
.....		 €																
.....		 €																
Assurances			Avez-vous déposé un dossier de surendettement à la Banque de France : ☐ oui ☐ non En cours de constitution ☐ PRP¹ ☐ Date de fin du moratoire ou plan :/...../.....															
Habitation	 €	 €																
Véhicule	 €	 €																
Scolaire	 €	 €																
Complémentaire santé	 €	 €																
Cotisation bancaire	 €	 €																
Frais de garde	 €	 €	Avez-vous une saisie sur vos ressources ? ☐ oui ☐ non Montant mensuel : € Avez-vous mis en place un plan d'apurement avec votre bailleur ou propriétaire ? ☐ oui ☐ non Si oui à quelle date ?/...../.....															
Frais de scolarité	 €	 €																
Pensions alimentaires versées	 €	 €																
Mensualité plan BDF ²	 €	 €																
Impôts sur le revenu	 €	 €																
Taxe d'habitation + TV	 €	 €																
Taxe foncière	 €	 €																
Découvert bancaire	 €	 €																
Autres	 €	 €																
TOTAL GÉNÉRAL	 €	 €																

Bénéficiez-vous d'un accompagnement administratif ou judiciaire ? ☐ oui ☐ non

Si oui, indiquez le type de mesure ?

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ MJAGBF ³ | ☐ MASP ⁴ sans gestion | ☐ ASLL ⁵ |
| ☐ MASP avec gestion | ☐ MAJ ⁶ | ☐ Sauvegarde de justice |
| ☐ Curatelle simple | ☐ Curatelle renforcée | ☐ Tutelle |

Quel organisme l'exerce ?

Avez-vous des difficultés à gérer votre budget ☐ oui ☐ non

Expliquez si possible pourquoi :

.....

Avez-vous subi une diminution de ressources ? ☐ oui ☐ non

Si oui laquelle : ☐ Chômage ☐ Maladie ☐ Modification des prestations familiales

☐ Autres, précisez :

¹ PRP : Procédure de Rétablissement Personnel

² BDF : Banque de France

³ MJAGBF : Mesure Judiciaire d'Aide à la Gestion du Budget Familial

⁴ MASP : Mesure d'Accompagnement Social Personnalisé

⁵ ASLL : Accompagnement Social Lié au Logement

⁶ MAJ : Mesure d'Accompagnement Judiciaire

Prestation(s) demandée(s)

	Prestations		Montant sollicité	Vos observations et/ou motivations
ACCÈS	Garantie de loyer ☐ oui ☐ non			.....
	Dépôt de garantie (à hauteur de 90 %)	☐	..... €	.....
	Loyer d'entrée	☐	..... €	.....
	Frais d'agence et/ou d'établissement de bail	☐	..... €	.....
	Frais de déménagement	☐	..... €	.....
	Mobilier (sous réserve d'éligibilité)			.....
	Mobilier neuf (sur présentation d'un devis)			.....
	Électroménager			.....
	Appareil de cuisson	☐	..... €	.....
	Réfrigérateur	☐	..... €	.....
	Lave linge	☐	..... €	.....
	Literie et meubles			.....
	Convertible ou clic clac (pour studio ou T1)	☐	..... €	.....
	Literie superposée (enfants)	☐	..... €	.....
	Sommier 2 places	☐	..... €	.....
	Sommier 1 place	☐	..... €	.....
	Matelas 2 places	☐	..... €	.....
	Matelas 1 place	☐	..... €	.....
	Lit bébé	☐	..... €	.....
	Table et chaises	☐	..... €	.....
	Forfait livraison	☐	..... €	.....
	Mobilier de seconde main			.....
	Électroménager			.....
	(sous réserve d'une garantie de 12 mois min.)			.....
	Appareil de cuisson	☐	..... €	.....
	Réfrigérateur	☐	..... €	.....
	Lave linge	☐	..... €	.....
	Literie et meubles			.....
Convertible ou clic clac (pour studio ou T1)	☐	..... €	.....	
Literie superposée (structure + matelas)	☐	..... €	.....	
Sommier 2 places	☐	..... €	.....	
Sommier 1 place	☐	..... €	.....	
Matelas 2 places	☐	..... €	.....	
Matelas 1 place	☐	..... €	.....	
Lit bébé	☐	..... €	.....	
Table et chaises	☐	..... €	.....	
Placard	☐	..... €	.....	
Armoire	☐	..... €	.....	
Linge de maison (Linge de lit, linge de toilette)	☐	..... €	.....	
Vaisselle	☐	..... €	.....	
Forfait livraison	☐	..... €	.....	

	Prestations	Montant sollicité	Vos observations et/ou motivations
ACCÈS	Assurance habitation ☐	 €	Avez-vous demandé d'autre(s) aide(s) financière(s) pour votre installation ? ☐ oui ☐ non Si oui auprès de quel(s) organisme(s) : Et pour quel montant ? : €
	Réparations locatives dans le cadre de l'accès ☐	 €	
	Apurement de la dette locative en vue d'une mutation au sein du parc public ☐	 €	
MAINTIEN	Dettes de loyer(s) ☐	 €	
	Régularisation des charges locatives ☐	 €	
ÉNERGIE	Aquisition ou aide au paiement des factures Électricité ☐ Gaz ☐ Fuel ☐ Bois ☐ Eau ☐	 € € €	
	Régularisation de chauffage et d'eau chaude sanitaire	 €	
	Régularisation d'eau froide	 €	
	Téléphonie, fixe ou mobile, Internet <i>Orange / Sosh uniquement</i>	 €	
	☐ ASLL Accès ☐ ASLL Maintien Durée de la mesure : ☐ 3 mois ☐ 6 mois ☐ 12 mois		

Déclaration sur l'honneur

À signer par toutes les personnes signataires du bail (couple, colocataires...)

Je soussigné, certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande ainsi que les documents joints sont exacts.

À le / /

Signataire 1

Signataire 2

Fraude : la loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article 150 du code pénal). Dans le cadre d'une mission d'intérêt public, le Département d'Indre-et-Loire, situé rue de la Préfecture 37000 Tours, collecte vos données personnelles afin de traiter vos demandes d'aides relatives à l'accès ou au maintien dans le logement. Des statistiques anonymisées ou non seront effectuées et potentiellement partagées avec les autorités administratives compétentes, notamment dans le dessein d'une mission d'intérêt général. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et/ou d'effacement sur vos données personnelles. Vous pouvez également demander la limitation et/ou vous opposer au traitement de vos données. Pour l'exercice de ces droits, contactez le délégué à la protection des données par courriel à dpo@departement-touraine.fr.

ANNEXE FICHE LOGEMENT

DEMANDE FSL ACCES ou MAINTIEN dans le logement

À faire remplir et signer par le propriétaire ou l'agence ou un mandataire **(PARC PRIVÉ)**

NOM DU BAILLEUR OU DU PROPRIÉTAIRE : (+ RIB SI BAILLEUR PRIVÉ UNIQUEMENT)

Adresse du bailleur :

Nom et numéro de téléphone du référent :

IDENTITÉ DU DEMANDEUR (NOM ET PRÉNOM DU LOCATAIRE) :

N° allocataire :

Adresse complète du futur logement :

Code postal : Commune :

Date d'entrée dans le logement : **Montant du 1^{er} loyer** (proratisé si accès en cours de mois) :

Le logement ouvre droit : à l'aide personnelle au logement ☐ oui ☐ non **en tiers payant obligatoirement.**

Montant du loyer hors charges : € **Montant des charges locatives :** €

Loyer annexe : ☐ oui ☐ non **Montant :** €

Montant du dépôt de garantie : € **Locapass :** ☐ oui ☐ non **Garantie VISALE :** ☐ oui ☐ non

Frais d'agence :

Logement : individuel ☐ Collectif ☐ Type de logement : T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5 ☐ Autre :

Chauffage : individuel ☐ Collectif ☐ Classe énergétique : A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E et + ☐

Eau : individuel ☐ Collectif ☐

Type chauffage : Électricité ☐ Gaz ☐ Gaz citerne ☐ Fuel ☐ Autre ☐

UNIQUEMENT POUR LE MAINTIEN :

- Le locataire dispose-t-il d'une caution solidaire ? ☐ oui ☐ non

- Si oui, s'agit-il du "Locapass" ou de la "GRL" ☐ oui ☐ non

- La garantie a-t-elle été sollicitée ? ☐ oui ☐ non

- La CAF ou la MSA a-t-elle reçu une saisine d'impayé ? ☐ oui ☐ non

Depuis quelle date : Décision :

SUIVI DE LA DETTE :

Montant de la dette :

Repris du paiement du loyer résiduel ? ☐ oui ☐ non ☐ Partiellement

Si oui, **depuis quelle date ?** : Joindre **OBLIGATOIREMENT** l'historique du compte locatif détaillé

Mise en place d'un plan d'apurement : ☐ oui montant et date de mise en place : € le :

☐ non pourquoi ? :

Plan judiciaire ☐ oui ☐ non ☐ montant : €

Ce plan est-il respecté ? ☐ oui ☐ non

Procédure engagée : ☐ oui ☐ non

Étape de la procédure : Commandement ☐ Assignation ☐ Jugement de quitter ☐ Bail résilié ☐

Concours force publique ☐ oui ☐ non (si oui) Date d'effet :

Montant total actualisé de la dette : €

Dont montant des frais de procédure : €

Commentaires du bailleur :

Fait le à :

Cachet de l'organisme

Signature du bailleur ou propriétaire

UNIQUEMENT POUR L'ACCÈS : LE CAUTIONNEMENT DU FONDS DE SOLIDARITÉ LOGEMENT (FSL)

Adresse du logement proposé :
.....
.....
.....

Principes :

Le Fonds Solidarité Logement peut se porter garant pour le compte d'une personne auprès d'un bailleur privé.

La garantie consiste à assurer le paiement du loyer et des charges locatives, à l'exclusion de tout autre (remise en état, taxes...) pour une durée limitée aux **24 premiers mois**.

Celle-ci est décomptée à partir de la date d'effet du bail ou à défaut de la date de signature du bail. La garantie du FSL ne pourra pas être accordée si la personne est dans les lieux ou si elle a signé le bail.

La garantie du FSL est attribuée sur examen de la situation du demandeur et **seulement** s'il ne peut trouver un garant solvable dans son proche entourage ou recourir à d'autres dispositifs comme VISALE, la GLI (Garantie des Loyers Impayés) et la GUL (Garantie Universelle des Loyers).

Modalités pratiques :

La décision du FSL doit précéder l'entrée dans les lieux voire la date d'effet du bail.

La décision ne sera mise en œuvre qu'à réception et vérification par le Service Logement FSL de l'adéquation des documents suivants : la copie du contrat de bail, des 3 contrats de garantie aux impayés de loyers complétés et signés (fournis par le FSL). **À réception des contrats de cautionnement, si l'entrée dans les lieux ou la signature du bail ont eu lieu avant la décision de la commission, alors la garantie du FSL sera caduque.**

J'accepte la mise en place du paiement en tiers payant de l'aide personnelle au logement à laquelle mon locataire pourrait avoir droit.

Fait à, le

Signature du propriétaire ou son représentant

Précédé de la mention « lu(e) et approuvé(e) »

Cette fiche n'est rédigée qu'à titre indicatif et ne vaut pas promesse de bail.

Le propriétaire ne donnera son accord pour la signature du contrat de location avec le candidat locataire qu'à condition que le FSL donne son accord pour se porter cautionnaire ou pour financer une partie du dépôt de garantie.

Rappel des principales caractéristiques de décence que le logement doit respecter (décret 2002-120 du 30 janvier 2002).

- Le logement ne doit pas avoir fait l'objet d'un arrêté d'insalubrité ou de péril ;
- La toiture, les murs, les peintures, les plafonds, les planchers, les installations électriques et de gaz ne présentent pas de danger pour la sécurité et la santé (notamment absence de plomb et d'amiante) ;
- L'éclairage et la ventilation sont suffisants et sans danger ;
- Il y a au moins un coin cuisine avec un point d'eau potable froide et chaude ;
- L'installation de chauffage est suffisante et sans danger ;
- L'installation sanitaire :
 - S'il s'agit d'un logement de plus d'une pièce, l'installation sanitaire est complétée et intérieure au logement, avec douche ou baignoire et WC,
 - Si le logement ne comporte qu'une seule pièce, il y a au moins des WC qui peuvent être extérieurs au logement,
 - Le logement comporte une pièce principale ayant une surface d'au moins 9m² pour 2,20 m de hauteur, soit un volume habitable d'au moins 20 m³.

Pièces OBLIGATOIRES à fournir en photocopies	Accès au logement	Dettes locative	Énergies Eau Telecom
Pour toute demande concernant des colocataires, il faudra remplir un dossier par colocataire	X	X	
Pour une demande d'ASLL, il faudra remplir un dossier de demande correspondant (Accès ou Maintien) et joindre une note sociale	X	X	
Carte d'identité ou titre de séjour + livret de famille si enfants à charge	X	X	X
Justificatifs de toutes les ressources de toutes les personnes vivant au foyer (bulletins de salaire, avis de situation France Travail, prestations de la CAF ou MSA...), bourse...	des 3 mois précédant le dépôt du dossier		
Copie du justificatif (ordonnancement de jugement) faisant apparaître le montant de la pension alimentaire ou toute autre pension perçue et/ou versée dans le cadre d'un divorce/séparation	X	X	X
Justificatif de garde alternée ; par ordre de priorité : jugement du Juge aux Affaires Familiales, note sociale, à défaut déclaration sur l'honneur des deux parents.	X	X	X
Dernière quittance de loyer ou dernier avis d'échéance	X	X	X Pour les Citoyens Français Itinérants : Une attestation de domiciliation (justificatif Tsigane HABITAT) faisant mention de l'adresse de l'aire d'accueil occupée et de la date d'installation.
Relevé de compte locatif ou justificatif de la dette		X	
Justificatif de la régularisation de charges			X (uniquement pour les aides aux impayés de régl de charges liées aux fluides)
Dernier avis d'imposition sur le revenu (N -1)	X		
Photocopie de la notification de rejet du Locapass, le cas échéant	X		
Devis : mobilier, assurance habitation, déménagement, réparations locatives	X		
Dossier de surendettement	X	X	
Copie du jugement concernant la mesure de protection	X	X	
Facture d'énergie, d'eau ou de téléphone dans son intégralité au nom et adresse du demandeur. Devis fioul, bois... Pour les Citoyens Français Itinérants uniquement : Devis bouteille de gaz Facture des charges liées aux fluides (eau et électricité) incombant à la famille Une note sociale argumentée devra notifier l'incapacité pour la famille de s'acquitter des sommes à payer.			X
RIB du ou des créancier (s) (propriétaire, fournisseur de meuble, d'énergie, cabinet d'assurance...)	X	X	X Pour les Citoyens Français Itinérants uniquement : RIB du fournisseur de bouteille de gaz et/ ou RIB de TMVL pour l'aide au paiement des fluides
RIB du demandeur	X		
Pour le parc public : la fiche de renseignements sur le logement et le courrier d'attribution ou fiche CAL. L'attestation de la CAF de l'estimation du montant de l'aide personnelle au logement	X		
Pour le parc privé : la fiche logement à faire remplir par le propriétaire ou l'agence ou un mandataire (modèle en annexe) et l'attestation de la Caf du montant de l'aide personnelle au logement	X	X	
Pour le parc privé : copie du bail		X	
Attestation sur l'honneur d'hébergement (par la personne qui vous héberge) en précisant la durée, sinon une attestation de domiciliation	X		
Copie du plan d'apurement (ou écrit pour un propriétaire privé)		X	