

<p><input type="checkbox"/> <b>Accès au logement :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt de garantie</p> <p><input type="checkbox"/> 1<sup>er</sup> mois de loyer</p> <p><input type="checkbox"/> Déménagement</p> <p><input type="checkbox"/> Assurance habitation</p> <p><input type="checkbox"/> Ouverture des compteurs</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Maintien dans le logement :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Impayé de loyer</p> <p><input type="checkbox"/> Électricité / gaz</p> <p><input type="checkbox"/> Eau</p> <p><input type="checkbox"/> Téléphone</p> <p><input type="checkbox"/> Énergies diverses (bois, fuel et gaz en cuve...)</p>	<p><u>Service instructeur</u></p> <p>Nom :</p> <p>Qualité :</p> <p>Organisme :</p> <p>Mail :</p> <p>Tél :</p>
---	---	---

<p><b>NOM DU DEMANDEUR :</b></p>	<p><b>PRENOM :</b></p>
<p><b>Adresse :</b></p> <p>Code Postal : _____ Commune : _____</p>	
<p>Depuis quelle date résidez-vous à cette adresse ? _____ N° Allocataire : _____</p>	
<p> <b>Afin de raccourcir les délais d'instruction, nous sommes susceptibles de vous contacter par mail ou sms :</b></p>	
<p>Mail : _____ N° Portable : _____</p>	

<p><b>SITUATION FAMILIALE :</b></p>	<p>depuis le :</p>
-------------------------------------	--------------------

COMPOSITION DU FOYER ET SITUATION PROFESSIONNELLE Y COMPRIS LE DEMANDEUR				
Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation professionnelle

<p><b>LOGEMENT :</b> Locataire <input type="checkbox"/></p>	<p>Accédant à la propriété ou propriétaire <input type="checkbox"/></p>	<p>Logé à titre gratuit <input type="checkbox"/></p>	<p>Autre <input type="checkbox"/></p>
---	---	--	---------------------------------------

**A COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT POUR TOUTE DEMANDE FSL ACCES (dépôt de garantie, 1<sup>er</sup> mois de loyer, déménagement, ...)**

Avez-vous sollicité un autre organisme que le FSL pour l'aide à l'entrée dans les lieux ? (Action Logement, ...) Oui  Non   
Si oui, lequel?

**A COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR L'INSTRUCTEUR après contact téléphonique avec le fournisseur, si la demande concerne un IMPAYE D'ÉLECTRICITÉ OU DE GAZ (hors gaz en cuve)**

<p>Nombre de factures impayées :</p>	<p>Montant dû ce jour :</p>
<p>Date du dernier paiement :</p>	<p>Montant du dernier paiement :</p>
<p>Prochaine facture vers le :</p>	<p>Consommation annuelle en € :</p>
<p>Résilié : <span style="margin-left: 20px;">Oui <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;">Non <input type="checkbox"/></span></p>	
<p>Mensualisé : <span style="margin-left: 20px;">Oui <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;">Montant : _____</span></p>	<p>Non <input type="checkbox"/></p>
<p>Augmentation de la mensualisation : <span style="margin-left: 20px;">Oui <input type="checkbox"/></span></p>	<p>Non <input type="checkbox"/> Si oui, date : _____</p>
<p>Plan d'apurement : <span style="margin-left: 20px;">Oui <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;">Montant : _____</span></p>	<p>Non <input type="checkbox"/></p>
<p><u>Observations :</u></p>	

RESSOURCES MENSUELLES				CHARGES MENSUELLES	
Nature	Demandeur	Conjoint	Enfant	Nature	Montant
Salaire				Loyer ou prêt d'accèsion à la propriété	
Autres revenus d'activité				Charges locatives	
Indemnités de chômage				Électricité / Gaz	
Indemnités de stage				Eau / Assainissement	
Indemnités journalières				Téléphone (fixe, portable, internet)	
Pension d'invalidité				Assurance habitation	
Pension vieillesse				Assurance Véhicule	
Allocation Personnalisée pour l'Autonomie				Mutuelle	
Pension alimentaire*				Impôts locaux (Redevance TV, Taxe foncière... )	
Prestations familiales				Cantine	
Aide au logement				Frais de garde d'enfant	
RSA				Autres (préciser)	
AAH					
AEEH					
Prime d'activité					
Autres (préciser)					
<b>TOTAL</b>				<b>TOTAL</b>	

\*Si vous ne percevez pas de pension alimentaire ou d'Allocation de soutien familial pour vos enfants, veuillez préciser pour quelle(s) raison(s) :

CRÉDITS (y compris plan de surendettement ou échelonnement de dettes)			
NATURE / ORGANISME	MONTANT TOTAL	Date de fin du prêt	Montt /mois

DETTES NON MENSUALISÉES			
NATURE	MONTANT	NATURE	MONTANT

Avez-vous déposé un dossier devant la Commission Départementale de Surendettement ? Oui Non

Si oui, à quel stade se trouve cette procédure ? Joindre un justificatif

Avez-vous l'intention de déposer un dossier de surendettement auprès de la Banque de France ? Oui Non

J'atteste l'exactitude des informations données.	Fait à	, le
Signature(s) (pour les couples, <u>les deux signatures sont nécessaires</u> )	Signature éventuelle d'un travailleur social	

**NOM** :

**Prénom** :

**N° allocataire** :

## MOTIVATION DE LA DEMANDE, PAR LE DEMANDEUR :

Date et signature :

## ANALYSE EVENTUELLE D'UN TRAVAILLEUR SOCIAL

Date et signature :

## DOSSIER A RENVOYER COMPLET :

par courrier à  
**LOGIAH 04 Service FSL**  
**Montée des Adrechs**  
**04100 Manosque**

ou

par mail à :  
[fsl@logiah.com](mailto:fsl@logiah.com)  
par téléphone au :  
**04.92.71.13.91**

## Pièces à joindre à votre dossier

Seul un dossier complet sera étudié. Merci de fournir des photocopies : aucun original ne sera retourné.

Des pièces complémentaires peuvent vous être demandées par mail, sms, tel ou courrier postal.

Sans réponse dans un délai d'un mois, la demande sera annulée sans autre rappel

### Pour toute demande auprès du FSL :

- **Imprimé** complété et signé comprenant un exposé de la raison de votre demande
- **Pièce d'état civil** : carte nationale d'identité ou passeport ou titre de séjour.  
Si enfant à charge : livret de famille ou extrait d'acte de naissance
- Justificatifs des revenus **du mois en cours (possibilité d'étude des ressources des 3 au 6 derniers mois)** pour chacun des membres de la famille (bulletin de salaire, indemnités journalières, indemnités pôle emploi, indemnités de stage, pension alimentaire, ...)
- **Attestation de prestations sociales**
- Pour les travailleurs indépendants, le dernier avis d'imposition
- Pour toute personne ayant déposée un dossier de surendettement : Décision finale de la Banque de France

### Pièces complémentaires à fournir selon le type d'aide :

#### POUR LES DEMANDES FSL « ACCES AU LOGEMENT » (DEPOT DE GARANTIE, 1<sup>ER</sup> MOIS DE LOYER, DEMENAGEMENT...)


- Bail ou contrat de location signé ou lettre d'attribution des HLM avec montant du dépôt de garantie.
- **Aides au dépôt de garantie et au 1<sup>er</sup> mois de loyer :**
  - État des lieux du nouveau logement signé
  - Formulaire de versement direct de l'allocation logement au bailleur
  - Relevé d'identité bancaire du bailleur.
- **Aides à l'ouverture des compteurs eau, énergie et assurances**
  - Justificatifs des frais d'accès au logement (Facture recto/verso de l'ouverture du compteur d'eau, d'électricité, de gaz, Contrat d'assurance habitation...);
  - RIB de l'organisme
- **Aides au déménagement**
  - Devis ou facture non acquittée ;
  - Relevé d'identité bancaire du déménageur ou de la société de location de véhicules.

#### POUR LES DEMANDES FSL « MAINTIEN DANS LE LOGEMENT »

- **Aides FSL Impayé de loyer**
  - Décompte locatif détaillé depuis l'origine de la dette ;
  - Relevé d'identité bancaire du bailleur.

 **Pour les aides supérieures à 500€, Plan d'apurement à respecter pendant minimum 3 mois (en plus du loyer résiduel)**

- **Aides FSL Électricité / Gaz**
  - Justificatifs de la dette énergie (photocopie recto-verso des factures composant la dette).

 **Un règlement minimum de 20% de votre dette est exigé, ou la mise en place d'un plan d'apurement ou l'augmentation de vos mensualités de paiement.**

- **Aides FSL « énergies diverses » (fuel, bois, eau, charbon, gaz en cuve)**
  - Devis ou Facture recto-verso non acquittée, faisant l'objet de la demande ;
  - Relevé d'identité bancaire du fournisseur d'énergie ou d'eau.
- **Aides FSL « téléphone » (uniquement opérateur Orange)**
  - Justificatifs de la dette téléphonique (facture détaillée recto/verso à demander auprès d'Orange).