

DEMANDE D'ACCES A UN LOGEMENT EN SOUS-LOCATION BAIL GLISSANT

Vous allez compléter une demande d'accès à un logement en sous-location **avec objectif de bail glissant** géré par l'Association Anef-Ferrer.

Merci de vous assurer que :

- Le ménage possède des ressources **pérennes** (dans la limite du barème FSL - RSA minimum) dont le montant fournit un taux d'effort adapté à la gestion d'un logement.
- Sa situation administrative permet l'ouverture de droit aux prestations versées par la CAF.
- Le ménage peut fournir :
 - les documents d'identité et de séjour permettant à terme la signature d'un bail en logement social,
 - les justificatifs de ressources,
 - les avis d'imposition(s) ou déclaration d'imposition.
- Le ménage peut justifier de démarches officielles engagées dans le cas d'une séparation.

Ce dossier doit être adressé par courrier ou par mail au Service Logement.

Les étapes d'instruction de la demande sont les suivantes :

- Le dossier est enregistré et programmé à l'examen lors d'une commission interne de l'Association.
- La commission donne un avis concernant la recevabilité de la demande
- Si la demande est estimée recevable, un **entretien** est proposé au ménage. Cet entretien vient (ou non) confirmer l'avis de la commission,

➔ **Si favorable :**

- Un courrier de confirmation d'accès au dispositif est adressé au ménage
- L'Association sollicite les bailleurs en vue de la mise à disposition d'un logement adapté à la situation.
- A réception d'une proposition de logement, le ménage est informé par écrit et vous recevez une copie.

➔ **Si refus :**

- Un courrier précisant les motifs du refus est adressé au ménage avec copie à votre attention.

Merci de nous tenir informé de tout changement de situation ayant des répercussions sur le projet logement du ménage ou de l'annulation de la demande.

Nous vous alertons sur nos délais d'attribution, soumis aux propositions de logement des bailleurs sociaux. Par ailleurs une liste de ménages en attente d'un logement est déjà constituée.

REFERENT SOCIAL

Demande effectuée par :

Profession et organisme employeur :

Adresse :

Mail :

☎ Fax :

1 – Le(s) demandeur(s) :

	DEMANDEUR	CONJOINT
Nom (s) Prénom(s)		
Adresse :		
Téléphone :		
Date de naissance		
Situation familiale		
Nationalité Française U.E. ou Hors U.E.		
Situation professionnelle		
N° allocataire - C.A.F. - M.S.A.		

ENFANTS ET AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER

Nom – Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation scolaire ou professionnelle

SI ENFANTS ACCUEILLIS EN DROIT DE VISITE ET/OU D'HEBERGEMENT, PRECISER :

.....
.....

NAISSANCE ATTENDUE OUI NON

2 – RESSOURCES ET CHARGES MENSUELLES DU MÉNAGE

	RESSOURCES		
	DEMANDEUR	CONJOINT	AUTRES PERSONNES AU FOYER
Salaire			
Autre revenu d'activité			
Indemnités journalières			
Indemnités chômage			
R.S.A.			
Retraite			
A.P.I.			
A.A.H.			
Pension d'invalidité			
Prestations Familiales			
A.F.			
Complément familial			
A.S.F.			
PA.J.E.			
A.P.E.			
Autres			
A.L.			
A.P.L.			
Autres ressources (à préciser)			
TOTAL.....			

TOTAL DES RESSOURCES :

La commission de surendettement est-elle saisie ?

oui date de saisine :
décision :

non

en cours de constitution

	CHARGES	DETTES
LOGEMENT :		
Loyer + Charge		
→ A.L.€		
→ A.P.L.€		
→ Loyer résiduel €		
Mensualité accession propriété		
Participation frais hébergement		
E.D.F		
GDF		
Eau		
Chauffage		
Taxe d'habitation		
Redevance TV		
Assurance habitation		
⇒ Autres charges :		
→ Pension alimentaire		
→ Frais de garde		
→ Frais de cantine		
→ Mutuelle		
→ Assurances (autres que le logement)		
→ Frais de transport		
→ Téléphone		
→ Divers		
⇒ ENDETTEMENT		
CREDIT A LA CONSOMMATION		
Organisme et créancier	Montant restant dû	Date fin du crédit
TOTAL		

3 – CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> SANS SOLUTION | <input type="checkbox"/> RESIDENCE SOCIALE | <input type="checkbox"/> LOCATAIRE PARC PRIVE |
| <input type="checkbox"/> SQUAT | <input type="checkbox"/> CENTRE D'HEBERGEMENT | ↳ BAILLEUR? |
| <input type="checkbox"/> HOTEL | ↳ LEQUEL? | <input type="checkbox"/> LOCATAIRE HLM |
| <input type="checkbox"/> CARAVANE/CAMPING | <input type="checkbox"/> LOGEMENT D'URGENCE | ↳ BAILLEUR? |
| <input type="checkbox"/> HEBERGE CHEZ UN TIERS | <input type="checkbox"/> LOGEMENT EN SOUS LOCATION | <input type="checkbox"/> ACCEDANT A LA PROPRIETE |
| <input type="checkbox"/> AUTRES PRECISER | | <input type="checkbox"/> PROPRIETAIRE OCCUPANT |

Depuis le

4 – PARCOURS LOCATIF DU MÉNAGE

Période	Statut d'occupation	Bailleur social (S) ou bailleur privé (P)	Type de logement	Commune	Raisons ayant entraîné le déménagement

Sur l'ensemble du parcours locatif :

→ Existe-t-il une dette locative ?

↳ Si oui, préciser

D'autres difficultés ont-elles été repérées au cours du parcours locatif ?

.....

→ Le ménage a-t-il bénéficié d'aides financières du F.S.L. depuis moins de 3 ans?

↳ Si oui, préciser.....

→ Le ménage a-t-il bénéficié d'un accompagnement social lié au logement :

↳ Si oui, préciser

5 – LE LOGEMENT RECHERCHE

Type d'habitat : maison individuelle appartement en immeuble collectif

studio/T1/T1bis T2 T3 T4 T5 T6

Besoins spécifiques à prendre en compte pour le relogement (équipement, annexes, environnement ...) :

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

SECTEUR(S) GEOGRAPHIQUE(S) SOUHAITE(S) :

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

6 – DEMARCHES ENGAGÉES POUR RESOUDRE LE PROBLEME DE LOGEMENT

→ Y-a-t-il eu des démarches dans le parc social ? OUI NON

↳ Si oui, depuis le

↳ N° d'inscription HLM :

→ Y-a-t-il eu des démarches dans le secteur locatif privé ? OUI NON

→ D'autres organismes ont-ils été sollicités ? OUI NON

↳ Si oui, lesquels ?

↳ A quelle date ?

↳ Quelles sont les réponses obtenues ?

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

→ Y-a-t-il eu une demande de contingent préfecture ? OUI NON

↳ Si oui, stade de la procédure.....

(Facilite la recherche de logement)

→ Y-a-t-il eu une demande DALO ? OUI NON

↳ Si oui, stade de la procédure.....

EVALUATION SOCIALE (à joindre)

Afin de nous permettre une étude pertinente de votre demande, nous avons besoin des éléments suivants :

- 1. les freins à l'accès au logement en direct** (dette de loyer non apurée, mesure d'expulsion, séparation, 1^{ère} expérience de logement...)
- 2. les besoins du ménage** (mode de vie, informations sur le parcours résidentiel antérieur...)
- 3. un argumentaire justifiant l'orientation vers le dispositif sous-location bail glissant.**
- 4. les objectifs à travailler dans le cadre de l'accompagnement logement individualisé lié à la sous-location.**

Fait à :

Le :

Signature du ou des demandeur(s)

Signature du référent