Formulaire de demande d’aide exceptionnelle PRECARITE FSL COVID19

|  |
| --- |
| INFORMATIONS SUR LE LOCATAIRE ET LE LOGEMENT |
| Nom | Cliquez ici | Prénom(s)  | Cliquez ici |
| Situation prof. | Choisissez un élément. | Date de naissance: | Cliquez ici |
| N° sécurité sociale | Cliquez ici | N° allocataire CAF | Cliquez ici |
| Adresse | Cliquez ici |
| Commune | Cliquez ici |
| N° tél. du demandeur | Cliquez ici | e-mail du demandeur | Cliquez ici |
| Statut d’occupation | Choisissez un élément. |
| Date d’entrée dans le logement  | Cliquez ici |
| Loyer mensuel hors charges | Cliquez ici | Charges locatives mensuelles  | Cliquez ici |
| INFORMATIONS SUR LE BAILLEUR |
| Nom du bailleur :: | Cliquez ici |
| Adresse du bailleur : | Cliquez ici |
| INFORMATIONS SUR LA DETTE |
| Montant de la dette de loyers | Cliquez ici | Dû à | Cliquez ici | Mois de la dette : Cliquez ici |
| Montant de la dette d’énergie | Cliquez ici | Dû à | Cliquez ici | Mois de la dette : Cliquez ici |
| INFORMATIONS SUR LES AUTRES OCCUPANTS DU LOGEMENT |
| Nom et Prénom | Date de naissance | Lien de parenté | Situation professionnelle. |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Choisissez un élément. |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Choisissez un élément. |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Choisissez un élément. |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Choisissez un élément. |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Choisissez un élément. |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Choisissez un élément. |
| Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Choisissez un élément. |
| INFORMATIONS SUR LES RESSOURCES 2020 DES OCCUPANTS DU LOGEMENT |
|  | Demandeur | Conjoint | Autres personnes | TOTAL |
| Salaire et/ou complément de salaire ou autre revenu d’activité de février 2020 | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici  |
| Salaire et/ou complément de salaire ou autre revenu d’activité mois de l’impayé | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici | Cliquez ici |
| OBSERVATIONS |
| PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CETTE DEMANDE |
| [ ]  Pièces d’identité de toutes les personnes vivant au foyer, ou cartes de séjour en cours de validité[ ]  Justificatifs de revenus du mois de février 2020 pour toutes les personnes vivant au foyer[ ]  Pièce(s) justifiant l’existence la perte de revenu au moment des impayés (fiche de paie, attestations droits RSA, attestation Pôle Emploi, etc.)[ ]  Pièce(s) justifiant l’existence et le montant de l’impayé au jour de la demande (facture non acquittée, courriers de relance, mise en demeure, etc.)[ ]  RIB du bailleur pour les bailleurs privés / RIB du fournisseur de fois/fioul[ ]  Toute pièce justifiant un handicap |
| **Le demandeur s’engage sur l’exactitude des données fournies, toute fraude ou fausse déclaration pourra entraîner des poursuites judiciaires en l’application des articles 441-6 et 441-7 du code pénal.****Le demandeur s’engage à assurer le paiement de ses prochains loyers.**  |

|  |
| --- |
| **Revenus nets mensuels maximum pour pouvoir bénéficier de l'aide exceptionnelle** |
| **Composition des ménages** | **Plafond de ressources mensuelles (revenus nets) en février 2020** |
| 1 personne | Une personne seule | ***1 739 €*** |
| Une personne seule en situation de handicap  | ***2 323 €*** |
| 2 personnes | Deux personnes sans autre personne à charge | ***2 323 €*** |
| Jeunes ménages | ***2 793 €*** |
| Une personne seule avec une personne à charge | ***2 793 €*** |
| Deux personnes dont au moins une est en situation de handicap  | ***2 793 €*** |
| 3 personnes | Deux personnes et une personne à charge | ***2 793 €*** |
| Une personne seule avec deux personnes à charge | ***3 372 €*** |
| Trois personnes dont au moins une est en situation de handicap   | ***3 372 €*** |
| 4 personnes | Deux personnes et deux personnes à charge | ***3 372 €*** |
| Une personne seule avec trois personnes à charge | ***3 967 €*** |
| Quatre personne dont au moins une est en situation de handicap | ***3 967 €*** |
| 5 personnes | Deux personnes et trois personnes à charge | ***3 967 €*** |
| Une personne seule avec quatre personnes à charge | ***4 470 €*** |
| Cinq personne dont au moins une est en situation de handicap | ***4 470 €*** |
| 6 personnes  | Six personnes | ***4 470 €*** |
|   | par personne supplémentaire | ***499 €*** |