

**Cadre réservé à l'administration**

Service local de solidarité/Centre Médico-Social correspondant à l'adresse du futur logement :

Adresse :

Tél :

**Futurs titulaires du bail :**

Titulaire 1:  
Nom Prénom :

Titulaire 2 :  
Nom Prénom :

Tél :

**Propriétaire/Bailleur :**

Nom Prénom :

Adresse mail :  
Adresse postale :

Tél. :

**Descriptif du logement proposé**

A remplir par le bailleur

**Adresse du logement :**

.....  
.....

**Durée du bail** → inférieure ou égale à 12 mois   
→ 13 mois et plus

S'agit-il d'un logement : meublé  d'une pension de famille

**Typologie :** Chambre  Studio  T1  T1'  T2  T3  T4  T5  T6

**Chauffage :** Individuel  Collectif

**Date prévue d'entrée dans les lieux :** .....

**S'agit-il d'un logement :** en location  en colocation  en colocation avec clause de solidarité

S'il s'agit d'un bail de colocation avec clause de solidarité, la garantie financière du FSL n'est pas possible.  
Pour une colocation, indiquer la part de loyer, charges, dépôt de garantie et frais d'agence ou de notaire dus par le colocataire concerné.

**CHARGES MENSUELLES :**

Loyer net :

Loyer annexes (garage ou parking)

Provisions de charges quittancées :

Charges locatives :

Chauffage :

Eau :

**MONTANT DU DEPOT DE GARANTIE :** .....

**MONTANT DES FRAIS DE MISE EN LOCATION (agence ou notaire):**.....

**GARANTIE FINANCIERE DU FSL SOLLICITEE :** OUI  NON

**Attention :** si vous avez souscrit une assurance « impayés de loyers », qu'un des futurs titulaires du bail est bénéficiaire de la garantie VISALE, ou qu'il dispose d'un garant personnel, la garantie financière du FSL ne peut vous être accordée.

Je soussigné : .....

Propriétaire ou agissant en son nom du logement référencé ci-dessus

Atteste que

→ M – Mme ..... ont/a visité le logement proposé

→ Le logement proposé répond aux caractéristiques de décence définies par décret n° 2002-120 du 30 janvier 2002 et n'est pas déclaré insalubre.

→ Les informations portées dans le descriptif logement sont exactes

J'accepte que l'aide accordée au titre de l'allocation logement me soit versée directement (recommandé)

**OUI**  **NON**  Si non préciser le motif :

Fait à : .....

Signature et tampon :

Le : .....