

DEMANDE DE FSL MAINTIEN

Pour vous aider à payer les factures liées à votre logement



Complétez et envoyez ce formulaire avec les documents justificatifs par courrier à l'adresse :
Hôtel du Département, Unité FSL, 1 avenue de la Préfecture, CS 24218, 35042 Rennes

Votre foyer

Demandeur (Vous)

Conjoint-e

Nom

Prénom

Date de naissance

Votre situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié-e ☐ Pacsé-e ☐ En couple ☐ Séparé-e ☐ Divorcé-e ☐ Veuf-ve

Autres personnes vivant au domicile : les enfants en garde alternée ou de parents non-gardiens (accueil les week-ends et la moitié des vacances scolaires) sont à renseigner ci-dessous.

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe (M/F)	Parenté (ex : fils, fille...)

Vos coordonnées

Adresse de contact au moment de la demande

Code postal

Ville

Votre adresse email

@

Si vous indiquez votre adresse email, vous recevrez les décisions **par email**.

Votre tuteur

Nom

Prénom

Entité/Service

Adresse

Adresse email

@

**Encadré à remplir
uniquement
si vous êtes
sous tutelle**

Votre logement

Adresse (à remplir uniquement si l'adresse est différente de celle dans la partie «Vos coordonnées»)

Êtes-vous locataire ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, complétez ces informations :

☐ **Bailleur social :**

- | | |
|--|---|
| ☐ Neotoa | ☐ Fougères Habitat |
| ☐ Archipel Habitat | ☐ S.A. Les Foyers |
| ☐ Espacil | ☐ La Rance |
| ☐ Aiguillon Construction | ☐ ICF Atlantique |
| ☐ Emeraude habitation | ☐ SNI |
| | ☐ Logement communal |

ou

Type de logement

☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5 et +

☐ **Bailleur privé** (particulier, agence immobilière ou notariale...) :

Nom du bailleur

Adresse du bailleur

Code postal

Ville

Êtes-vous en colocation ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, combien de locataires occupent le logement (y compris vous) ?

Vos ressources

		Moyenne des ressources sur les trois derniers mois (mois de la demande, mois M-1, mois M-2)			Total (somme des ressources renseignées pour chaque membre du foyer)
		Demandeur	Conjoint	Autres	
Salaires et indemnités	Salaire (montant net social)				€
	Indemnités chômage/ASS				€
	Contrat engagement jeune				€
	Pension d'invalidité				€
	Rente accident de travail				€
	Indemnités journalières				€
	Retraites				€
	Pension de réversion				€
	Revenus patrimoniaux				€
	Pensions alimentaires perçues				€
	Autres				€
Prestations sociales et familiales	Prime d'activité				€
	AF - Allocations familiales				€
	PAJE - Allocation de base				€
	PAJE - CLCA/PreParE				€
	PAJE : CMG				€
	AJPP - Allocation journalière de présence parentale				€
	CF - Complément familial				€
	ASF - Allocation de soutien familial				€
	RSA - Revenu de solidarité active				€
	AAH - Allocation aux adultes handicapés				€
	MVA - Majoration pour la vie autonome				€
	Autres				€
	Total par personne	€	€	€	€

Quels montants demandez-vous ?

Montant* de l'aide demandée pour :

Dette de loyer €

Dette Assurance Habitation €

* Vous pouvez demander un montant maximum de 300 €.

Montant** de l'aide demandée pour :

Eau €

Electricité €

Gaz €

Fioul €

Bois, pétrole €

Autre €

** Vous pouvez demander un montant maximum de 300 €.

À qui sera versée l'aide ?

Elle sera versée directement à votre bailleur social, votre propriétaire, votre assureur ou votre fournisseur d'eau ou d'énergie.

SOMME TOTALE DE L'AIDE QUE VOUS DEMANDEZ

€

Attestation sur l'honneur

Je déclare que :

- J'ai bien payé mon loyer ces 3 derniers mois (si je demande une aide au loyer)
- Toutes les informations de ce formulaire sont exactes
- Je ne suis pas étudiant au moment de ma demande.

À savoir : Nous pourrions vérifier vos revenus et vos paiements, et vous demander des documents justificatifs. Toute information fausse pourra être sanctionnée.

Fait à

Le

Si vous remplissez le pdf avec votre ordinateur, vous pouvez signer le document en :

Cliquant sur le symbole  dans la barre d'outils pdf, en important une image, ou en cliquant sur le texte «Signer électroniquement» dans le menu

Signature-s obligatoire-s

Demandeur-euse	Conjoint-e	Tuteur (dans le cadre d'une tutelle)