

## MODE D'EMPLOI FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AIDE AU FONDS DE SOLIDARITE POUR LE LOGEMENT

Le formulaire unique de demande d'aide au Fonds de Solidarité pour le logement a été conçu pour faciliter la saisie des informations et l'instruction des dossiers de demande d'aide. Ce mode d'emploi vise à préciser les modalités techniques d'utilisation de ce formulaire.

## Modalités de remplissage et d'envoi

Il est à télécharger et à compléter de manière informatique uniquement, puis à transmettre en format PDF par mail à <u>demandefsl@eurometropolemetz.eu</u> ou à imprimer en version papier pour envoi à la cellule FSL à l'adresse suivante : EUROMETROPOLE DE METZ – Direction de l'Habitat et du Logement – Service logement – Cellule FSL – 1 Place du Parlement de Metz - CS 30353 – 57011 METZ CEDEX 1

Le dossier doit être renvoyé **complet**, c'est-à-dire toutes les catégories correspondantes sont complétées et les pièces annexes sont jointes.

## Sur l'onglet formulaire (1er onglet) :

- Cocher les aides demandées en cliquant sur le carré. La partie de droite n'est pas à compléter, elle est réservée au service FSL.

1 DEMANDE = 1 FORMULAIRE	RESERVE AU SERVICE FSL		
Aide à la recherche de logement (géré par le Département de la Moselle)	Date de reception du dossier : Numéro de dossier SOLIS :		
Aide financière à l'accès au logement	Numéro de dossier classothèque :		
Aide financière pour les Impayés locatifs	Nom de l'instructeur FSL :		
☐ Impayés charges de copropriété	Décisions relatives à l'aide au maint Commentaire :	ien	
Accompagnement Social Lié au Logement ( géré par le Département de la	☐ Electricité	☐ Eau	
Moselle)  Maintien logement (énergie, électricité, combustible, gaz, assainissement, eau, téléphonie et internet)	Gaz Energies	Assainissement Téléphonie	
	Combustible	☐ Internet	

- Renseigner toutes les informations concernant l'organisme demandeur, en les inscrivant dans les zones de texte. Il faut cliquer dans chaque rectangle et inscrire le texte.

	ORGANISME DEMANDEUR
Nom de l'organisme	demandeur : Nom du demandeur :
Service :	Prénom du demandeur :
Adresse :	
Téléphone :	Courriel:

- Renseigner toutes les informations concernant le bénéficiaire de la demande. Toutes les rubriques sont obligatoires pour une bonne instruction du dossier.
  - o Renseigner la civilité, en cliquant sur le rectangle, une liste s'affiche, sélectionner la civilité correspondante.
  - Saisir la date de naissance sous ce format jj/mm/aa
  - Attention dans le cas d'une demande d'accès, l'adresse à saisir est celle de l'ancien logement et non de celui pour lequel la demande d'aide à l'accès est demandée.

 Renseigner la situation familiale en faisant dérouler la liste (même processus que civilité)

BENEFICIAIRE DE LA DEMANDE	
Civilité (liste déroulante) :	Nom:
Nom de jeune fille :	Prénom : Date de naissance :
Adresse (avant proposition de logement si demande d'accès) :	
Code postal :	Commune :
Téléphone :	Courriel:
Situation familiale (liste déroulante)	N° allocataire CAF/MSA :

- Renseigner toutes les informations concernant le demandeur et toute personne présente au domicile. Les rubriques sexe, situation socioprofessionnelle et scolaire sont à remplir à partir de menu déroulant.

COMPOSITION DU FOYER (toute personne présente au foyer, y compris le demandeur)						
Nom - Prénom	Date de naissa	Sexe (liste déroulante)	Situation socio-professionnelle et scolaire (liste déroulante)			

- Compléter toutes les informations concernant le logement avant proposition de logement en cas de demande d'accès, ou le logement actuel pour le maintien.
  - o La rubrique nombre de pièces est à renseigner à partir d'une liste déroulante
  - o Le statut d'occupation et le type de chauffage sont à cocher

LOGEMENT ACTUEL (avant proposition de logement en cas de demande d'accès)						
Date d'entrée dans les lieux :						
Statut d'occupation :						
Sans domicile	Colocataire	Propriétaire				
Locataire du parc public (bailleur no	om et adresse à préciser)					
Locataire du parc privé (bailleur noi	m et adresse à préciser)					
Hébergé en structure, préciser le no	om et le type de structure					
Hébergé chez un tiers, préciser le n	om de l'hébergeant					
Autre, à préciser						
Nombre de pièces (liste déroulante)		Type de chauffage : Collectif Individuel				
Montant du loyer hors charges locatives	:	Montant des charges locatives :				
Montant de la Réduction de Loyer Solidair	e si bailleur social :					
Montant AL ou APL :						

- Pour la partie budget :
  - les types de ressources peuvent être modifiés via une liste déroulante sur chaque ligne du tableau,
  - o la catégorie autre est à préciser directement dans la case correspondante,
  - o pour chaque membre du foyer, compléter les montants perçus le mois de la demande en € dans les colonnes demandeur/ conjoint et autre,
  - préciser la date de début et de fin des ressources sous ce format jj/mm/aa dans les colonnes adéquates,
  - o le total des ressources est calculé automatiquement.

## RESSOURCES DU MOIS DE LA DEMANDE

TYPE DE RESSOURCES (liste	<b>DEMANDEUFCONJOINT</b>	AUTRE	DEBUT	FIN
Salaire				
CDI CDD Intérim				
R.S.A.				
Prime d'activité				
Allocation chômage ARE				
Allocation Temporaire d'Attente				
Allocation pour Demandeur d'Asile				
Allocation de Solidarité Spécifique				
Indemnité de stage				
Indemnité de maladie				
Indemnité ou Rente AT				
Pension de retraite				
Pension de retraite complémentaire				
Pension d'invalidité				
Pension de réversion				
AAH et complément				
Allocations familiales				
Complément familial				
Complément familial Alloc.soutien familial				
PAJE				
Compl.lib.choix mod.garde.				
Compl.lib.choix mod.garde. Bourses scolaire si locataire en titre				
Pension alimentaire perçue				
Autre à préciser :				
TOTAL (1)				

- Le calcul du quotient familial est semi-automatisé. Le bénéficiaire doit inscrire manuellement son nombre de part.
- Le calcul du QF et du taux d'effort sont automatisés.

Tot	CALCUI	rces (1)		on alimer	AL (QF) staire versée	
	Nombre de parts			parts		
	Nb de pers	1	2	3	0,5/ per	
	NB de parts	1,4	1,8	2,3	s sup	
						CALCUL DU TAUX D'EFFORT
Nombre de parts (à compléter			léter]		Loyer + charges locatives- allocation logement *10	
					Total des ressources	
QF (calcul automatique) :					Taux d'effort (calcul automatique)	

- Chaque ligne des charges du mois est une liste déroulante, à adapter en fonction du bénéficiaire. Les montants sont automatiquement arrondis et sous le format euros. Le total est calculé automatiquement.

CHARGES DU MOIS DE LA DEMANDE

	Montant
Loyer sans les charges	
Charges locatives	
Accession à la propriété	
Charges de copropriété	
Électricité	
Gaz	
Chauffage (fioul, bois)	
Eau	
Assurance habitation	
Assurance véhicule	
Mutuelle santé	
Autres assurances	
Téléphone portable	
Internet (box)	
Transport	
Pension alimentaire versée	
Plan Banque de France mensuel	
Autre, à préciser	
TOTAL	-

 Pour les crédits et impayés, les montant indiqués sont automatiquement arrondis sous format euros.

CREDITS ET IMPAYES (Hors dette locative)

NATURE (découvert bancaire, factures, crédits)	Montant total	Montant mensuel	Réglé	
crédits)	montant total	Montant mensuer	Oui	Non

- Pour les dettes locatives ou de charges de copropriété :
  - o Les dates doivent être saisies sous ce format : jj/mm/aa
  - Les montants indiqués sont automatiquement arrondis et sous le format euros.
  - o Le total des remboursements mensuels est automatisé.

DETTES LOCATIVES OU CHARGES DE COPROPRIETE

	DE11120200		MOLO DE OO	THO THE TE	
NATURE	Date début impayé	Montant dette	Date début apurement		Remboursement mensuel
Loyer + charges loc					
Loyer					
Charges locatives					
Charges de copro					
Frais d'huissier					
Total					- €

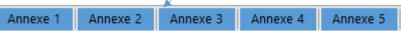
-	Le bénéficiaire doit in est en cours de const	•	•		lettement ou pas et s'il te.
		DOSS	IER DE SURENC	ETEMENT	7
				cours de constitution	
-	Dans cette rubrique, i montant des aides de	•	ner les aide	s correspondan	tes et indiquer en € le
			IDES SOLLICITEE er les aides dema		
	Type et nature : Maison individue			ent pour les publics priori rc public Parc privé	
	Nombre de pièces (liste déroulante)		partement	re public Parc prive	Normes handicap
	Communes envisagées :				
	Particularités à prendre en compte :	☐ Prése	nce d'animaux 🔲 A	utre à préciser	
			Aides à l'accès au l	ogement	
	NATURE DE L'  1er loyer  Dépot de garantie  1ère assurance locative  Garantie de paiement des loyers  ASLL Accès			MONTANT DEM/	ANDE
-	les informations :	E situation à rédiger sous form	XPOSE DE LA SITUATIO	·	évues pour renseigner
-	Une fois compléter pa par l'organisme dema			ormulaire doit ê	etre imprimé et signé
Fait	à:	Date :		Signature :	
Co	ncernant les annexes				

- Le formulaire doit être accompagné de pièces justificatives qui varient en fonction du type de demande d'aide. Le tableau ci-dessous récapitule les pièces justificatives nécessaires pour chaque type d'aide.

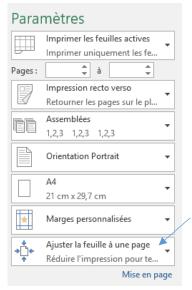
 Certaines pièces complémentaires sont disponibles en cliquant sur le mot annexe en bleu.

	Partie réservée à la
	cellule FSL
Pour une aide à la recherche de logement :	
Attestation d'enregistrement du numéro unique	
Pour une demande d'aide à l'accès dans le logement :	
Proposition de logement (Annexe 1)	
Si demande d'aide pour un dépôt de garantie : fournir un décompte locataire (si ancien logement (Annexe 2) parc public) et l'attestation type de non-restitution du dépôt de garantie précédent pour parc privé	
Si indemnisation ARE Pôle emploi : attestation récente des droits mentionnant la durée restante et le montant journalier	

- Elles sont également disponibles via les onglets en bleu. Il faut cliquer sur l'onglet souhaité pour que l'annexe s'affiche.



- Pour imprimer le formulaire, il faut sélectionner les paramètres d'impression suivantes le cas échéant :



 Pour imprimer une annexe, il faut se mettre sur la page de l'annexe souhaitée et sélectionner fichier puis imprimer. Cette manœuvre est à faire pour chaque annexe à imprimer.