



**Immeuble l'île de France**  
**4 Avenue Georges Clémenceau**  
**43000 LE PUY EN VELAY**  
**04-71-05-00-06**  
**Mail : contact@laclef43.fr**

« La Clef 43 » est une Agence Immobilière à Vocation Sociale et un Comité Local pour le Logement Autonome des Jeunes sur le département de la Haute-Loire. A ce titre, elle propose un accompagnement social lié au logement et des conditions de location adaptées :

- Des frais d'agence réduits : 61 €
- Un dépôt de garantie (« caution ») = 1 mois de loyer sans charges
- Un loyer payable à terme échu
- Le paiement de l'aide au logement par tiers-payant
- un accompagnement à l'accès et au maintien au logement
- VISALE d'Action Logement (garantie impayés)

**ORIGINE DE LA**  
**DEMANDE**

**Structure :** \_\_\_\_\_ **Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Travailleur social référent (ou tuteur/curateur) :** \_\_\_\_\_

**DEMANDEUR**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

☐ **CONJOINT/TE** ☐ **CO-LOCATAIRE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

**Nationalité :**

☐ Française ☐ UEE ☐ Hors UEE

Pièce identité valable jusqu'au : \_\_\_\_\_

☐ Français ☐ UEE ☐ Hors UEE

Pièce identité valable jusqu'au : \_\_\_\_\_

**Situation familiale :**

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Concubinage ☐ PACS  
☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (ve)

**Personnes à charge :**

| NOM-PRENOM | SEXE | NE(E) LE | LIEN DE PARENTE | SITUATION ACTUELLE | MODALITES D'ACCUEIL (A charge, garde alternée, etc.) |
|------------|------|----------|-----------------|--------------------|------------------------------------------------------|
|            |      |          |                 |                    |                                                      |
|            |      |          |                 |                    |                                                      |
|            |      |          |                 |                    |                                                      |
|            |      |          |                 |                    |                                                      |
|            |      |          |                 |                    |                                                      |
|            |      |          |                 |                    |                                                      |

**MESURE D'ACCOMPAGNEMENT/PROTECTION EN COURS**

☐ Aucune ☐ Curatelle : simple/renforcée ☐ Tutelle ☐ M.A.S.P ☐ Sauvegarde de justice  
☐ A.G.B.F ☐ A.E.M.O ☐ Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

## **SITUATION ACTUELLE**

- ☐ En structure : CHRS-CADA (barrer les mentions inutiles) ☐ Propriétaire
- ☐ Hébergé(es) chez des parents ou amis (barrer les mentions inutiles) ☐ Incarcéré(e)
- ☐ SDF
- ☐ Autre (préciser) : \_\_\_\_\_
- ☐ Locataire : OPAC, Alliage Habitat, Clef 43, chez un particulier (barrer les mentions inutiles)

☐ Studio/T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ Autre : \_\_\_\_\_

Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Date d'entrée dans le logement : \_\_\_\_\_

## **NATURE DES RESSOURCES** (Salaire, indemnités chômage, retraite, RSA, etc.)

### **DEMANDEUR**

---

---

---

---

#### **Ressources possibles après contrat de travail :**

- ☐ ARE ☐ RSA
- ☐ Autres : précisé : \_\_\_\_\_

#### **Demandeur d'emploi :**

Êtes-vous inscrit chez Pôle Emploi : ☐ Oui ☐ Non

Depuis combien de temps : \_\_\_\_\_

☐ Indemnisé

Si oui, durée d'indemnisation : \_\_\_\_\_

☐ Non indemnisé

☐ Radié

#### **Projet / Perspectives (formation, retraite etc.) :**

---

---

---

---

### **CONJOINT OU CO-LOCATAIRE**

---

---

---

---

#### **Ressources possibles après contrat de travail :**

- ☐ ARE ☐ RSA
- ☐ Autres : précisé : \_\_\_\_\_

#### **Demandeur d'emploi :**

Êtes-vous inscrit chez Pôle Emploi : ☐ Oui ☐ Non

Depuis combien de temps : \_\_\_\_\_

☐ Indemnisé

Si oui, durée d'indemnisation : \_\_\_\_\_

☐ Non indemnisé

☐ Radié

#### **Projet / Perspectives (formation, retraite etc.) :**

---

---

---

---

## SITUATION BUDGETAIRE

| RESSOURCES                     | DEMANDEUR   | CONJOINT /<br>CO-LOCATAIRE | CHARGES                                               | MONTANT |
|--------------------------------|-------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|---------|
| Salaire                        |             |                            | Loyer                                                 |         |
| Prime activité                 |             |                            | Charges                                               |         |
| Indemnités journalières        |             |                            | Montant AL                                            |         |
| Indemnités chômage             |             |                            | Résiduel loyer                                        |         |
| AAH                            |             |                            | Électricité                                           |         |
| Majoration vie autonome        |             |                            | Gaz                                                   |         |
| CEJ                            |             |                            | Eau                                                   |         |
| RSA                            |             |                            | Téléphone/Internet                                    |         |
| Pension invalidité             |             |                            | Assurances :<br>- Habitation<br>- Voiture<br>- Autres |         |
| Retraite                       |             |                            |                                                       |         |
| Retraite complémentaire        |             |                            |                                                       |         |
| Allocations familiales         |             |                            | Mutuelle                                              |         |
| Complément familial            |             |                            | Impôt                                                 |         |
| PAJE                           |             |                            | Frais scolaire                                        |         |
| Allocation soutien<br>familial |             |                            | Autres :                                              |         |
| Pension alimentaire            |             |                            |                                                       |         |
| Autres :                       |             |                            |                                                       |         |
|                                |             |                            |                                                       |         |
| <b>TOTAL</b>                   |             |                            | <b>SOUS -TOTAL</b>                                    |         |
| Dettes / Crédits               | Date de fin | Montant                    | Mensualités                                           |         |
|                                |             |                            |                                                       |         |
|                                |             |                            |                                                       |         |
|                                |             |                            |                                                       |         |
| <b>MONTANT TOTAL</b>           |             |                            | <b>TOTAL</b>                                          |         |

Moyenne économique par jour et par personne : \_\_\_\_\_

**BUDGET A 6 MOIS :**      NATURES REVENUS :      MONTANT :

**BUDGET A 12 MOIS :**      NATURES REVENUS :      MONTANT :

**Avez-vous déposé un dossier de surendettement Banque de France ?**

☐ OUI      ☐ NON      ☐ En cours / A venir

Si oui, à quelle date a-t-il été accepté ? : \_\_\_\_\_

Réponse de la Banque de France : \_\_\_\_\_

## **MOTIF DE LA RECHERCHE**

- |                                                              |                                              |                                                      |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Absence de logement indépendant     | <input type="checkbox"/> Logement trop petit | <input type="checkbox"/> Séparation                  |
| <input type="checkbox"/> Logement insalubre*                 | <input type="checkbox"/> Logement trop grand | <input type="checkbox"/> Rapprochement familial      |
| <input type="checkbox"/> Insertion professionnelle & sociale | <input type="checkbox"/> Loyer trop élevé    | <input type="checkbox"/> Accès à un premier logement |
| <input type="checkbox"/> Expulsion locative                  | <input type="checkbox"/> Logement énergivore | <input type="checkbox"/> Violences conjugales        |
| <input type="checkbox"/> Congés pour vente, Date limite :    |                                              |                                                      |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____                       |                                              |                                                      |

***\*Merci de fournir le justificatif/certificat d'insalubrité ou de péril***

## **DEMARCHES ENGAGEES :**

- |                                                                    |                                     |                               |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bailleurs sociaux (OPAC, ALLIADE HABITAT) | <input type="checkbox"/> Parc privé | <input type="checkbox"/> SIAO |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|

## **LOGEMENT RECHERCHE**

Type de logement : ☐ Studio    ☐ T2    ☐ T3    ☐ T4    ☐ Autre : \_\_\_\_\_

Étages : ☐ RDC    ☐ 1<sup>er</sup>    ☐ 2<sup>ème</sup>    ☐ 3<sup>ème</sup>    ☐ 4<sup>ème</sup>    ☐ Ascenseur obligatoire

Type de chauffage : ☐ Electricité    ☐ Gaz    ☐ Indifférent

Loyer envisagé : \_\_\_\_\_ €

Montant de l'allocation logement maximum estimé : \_\_\_\_\_ €

N° Allocataire CAF :

Comment allez-vous financer votre dépôt de garantie ? \_\_\_\_\_

Comment allez-vous financer les frais d'agence (61.00 €) ? \_\_\_\_\_

## **Secteur géographique :**

- ☐ Territoire Lafayette (Brioude etc.)
- ☐ Territoire La Jeune Loire et ses Rivières (Yssingaux, Monistrol, etc.)
- ☐ Territoire du Velay (Le Puy En Velay, Agglo, etc.)
- ☐ Ville ou secteur souhaité(e) : \_\_\_\_\_
- ☐ Secteurs refusés : \_\_\_\_\_

☐ Moyen de locomotion : \_\_\_\_\_

## **Caractéristiques et observations :**

### **Spécificités**

|                                    |                              |                              |
|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Présence d'animaux domestiques     | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Personne avec problème de mobilité | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Commentaires :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Besoin d'être accompagné dans l'achat du mobilier de première nécessité :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Préavis posé : ☐ OUI à quelle date : \_\_\_\_\_ ☐ NON ☐ Pas de préavis

Durée du préavis : ☐ 1 mois ☐ 2 mois ☐ 3 mois

### **ACCOMPAGNEMENT SOCIAL LIE AU LOGEMENT :**

Vous venez de remplir un formulaire de demande de logement à la CLEF 43. En signant le présent document, vous donnez votre accord pour être accompagné dans vos démarches administratives liées au logement durant votre parcours locatif (recherche, accès, maintien).

### **VISALE :**

LA CLEF43 accompagne et / ou oriente systématiquement tous ses locataires à l'activation de la garantie VISALE (Action logement, 71 Faubourg Saint Jean, 43 000 Le Puy-En-Velay).

### **INFORMATIONS IMPORTANTES :**

- **Si vos coordonnées changent, merci de nous en informer pour nous permettre de tenir votre dossier à jour et de vous attribuer un logement.**
- **Sans réponse de votre part dans un délai de 2 semaines après attribution, nous clôturerons votre demande.**
- **Au-delà de 3 propositions de logement adaptées à votre situation mais refusées, nous clôturerons votre demande.**

Date :

Signature du et/ ou des demandeurs :

Signature du travailleur social référent :

### **TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES**

« La clef43 est responsable du traitement, met en œuvre des traitements de données à caractère personnel vous concernant. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé. Les réponses aux questions posées dans ce formulaire sont obligatoires. Les traitements de données à caractère personnel mis en œuvre ont pour finalité de déposer votre demande de logement auprès de la clef43. Les données collectées sont indispensables à ces traitements et sont destinées aux services de La Clef 43, ainsi le cas échéant, à ses sous-traitants ou prestataires. Vos données sont conservées pendant les durées prévues par la loi. En application de la législation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement, de limitation du traitement de vos données, d'un droit d'opposition, d'un droit à la portabilité de vos données ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès, qui s'exercent par courrier électronique à [direction@laclef43.fr](mailto:direction@laclef43.fr) ou par courrier postal à LA CLEF 43 – A l'attention de la Direction – Immeuble l'Île de France – 4 avenues Georges Clémenceau au Puy en Velay, accompagné d'une copie d'un titre d'identité. »

Je soussigné M – Mme \_\_\_\_\_ informé de l'ensemble de mes droits à cet égard donne mon accord exprès à la collecte et au traitement des données personnelles me concernant pour les finalités exposées dans le présent document.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du et/ ou des demandeurs

## LISTE DES DOCUMENTS NECESSAIRES A LA CONSTITUTION DU DOSSIER

Votre dossier sera étudié **uniquement** en commission de validation lorsqu'il présentera l'ensemble des pièces justificatives ci-dessous :

### Pièces justificatives à fournir selon votre situation :

- ☐ Pièce d'identité en cours de validité de l'ensemble des demandeurs (Carte d'identité, ou de séjour ou passeport, etc.)
- ☐ Justificatifs des ressources pour les **3 derniers mois** \* :
  - ☐ Attestation CAF / MSA
  - ☐ Attestation paiement indemnités journalières
  - ☐ Bulletin de salaire
  - ☐ Contrat de travail en cours
  - ☐ Avis de situation Pôle Emploi
  - ☐ Attestation de paiement Pôle emploi
  - ☐ Attestation retraite et complémentaire
  - ☐ Autre : \_\_\_\_\_
- ☐ Avis d'imposition ou de non-imposition 2025 sur les revenus de 2024 (si le justificatif des ressources perçues pour cette période émane d'un pays étranger, vous devez en faire faire la traduction par un traducteur assermenté).
- ☐ Copie du livret de famille

### Justificatifs des ressources pour les **12 derniers mois**

*\* Afin de faire une étude précise de vos droits liés au logement, et compte tenu de la réforme des aides au logement applicable en 2021, nous avons désormais besoin des justificatifs de ressources pour les 12 derniers mois (tous les salaires, allocations chômage, retraite, pension d'invalidité et/ou minima sociaux perçus au cours des 12 derniers mois )*

*Concrètement, les **aides au logement** ne seront plus calculées sur la base des revenus d'il y a deux ans indiqués sur votre avis d'imposition (année n-2) mais sur la base des ressources **des douze derniers mois glissants**.*

*Nous attirons votre attention sur le fait que **sans ces documents** nous ne pourrions pas faire de simulation de droit aux aides au logement et ne serons pas en mesure de **vous attribuer de logement qui corresponde à vos ressources réelles**.*

## PRESCRIPTEUR

« Partie à remplir par le travailleur social référent »

Coordonnées du référent social : \_\_\_\_\_

### Évaluation de la situation :

#### 1/ Situation familiale et sociale :

---

---

---

#### 2/Situation antérieure par rapport au logement :

---

---

---

#### 3/ Les démarches effectuées par rapport à la recherche de logement et les difficultés rencontrées :

---

---

---

#### 4/Quelles préconisations en termes d'accompagnement :

---

---

---

#### 5/Observations (scolarisation, santé, budget...) :

---

---

---

Date :

Signature :

Dossier à adresser par mail à l'attention des travailleurs sociaux à [contact@laclef43.fr](mailto:contact@laclef43.fr)