



04-71-05-00-06
Immeuble l'île de France
4 Avenue Georges Clémenceau
43000 LE PUY EN VELAY
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 (fin de mois)
- 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 : _____
Travailleur social référent (ou tuteur/curateur) : _____
Téléphone : _____

DEMANDEUR

Nom : _____
Prénom : _____
Téléphone : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____

CONJOINT/TE **CO-LOCATAIRE**

Nom : _____
Prénom : _____
Téléphone : _____
Date de naissance : _____

Vous êtes : En structure : CHRS-CADA (barrer les mentions inutiles) Propriétaire
 Hébergé(es) chez des parents ou amis (barrer les mentions inutiles) SDF
 Locataire : OPAC, Alliade Habitat, Clef 43, chez un particulier (barrer les mentions inutiles)
 Autre (préciser) : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Concubinage PACS
 Séparé(e) Divorcé(e) Veuf (ve)

Nationalité : **DEMANDEUR**

Française
 UEE
 Hors UEE
Titre de séjour/ récépissé
valable jusqu'au : _____
 Protection internationale
 Date arrivée en France _____

CONJOINT OU CO-LOCATAIRE

Française
 UEE
 Hors UEE
Titre de séjour/ récépissé
valable jusqu'au : _____
 Protection internationale
 Date arrivée en France _____

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) : _____

Personnes à charge :

NOM-PRENOM	SEXE	NE(E) LE	LIEN DE PARENTE	SITUATION ACTUELLE	MODALITES D'ACCUEIL

Situation professionnelle :

DEMANDEUR

- RSA AAH Intérim Apprentissage
 Formation Étudiant CEJ
 Invalidité Alternance Retraite
 Service Civique Auto-entrepreneur
 CDD CDI Contrat d'insertion

Durée du contrat :

Date de début :

Date de fin :

- Temps complet Temps partiel
 Nombre d'heure :

Si emploi : Employeur / Organisme de formation :

.....

Profession/ Formation suivie :

Projet professionnel :

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

CONJOINT OU CO-LOCATAIRE

- RSA AAH Intérim Apprentissage
 Formation Étudiant CEJ
 Invalidité Alternance Retraite
 Service Civique Auto-entrepreneur
 CDD CDI Contrat d'insertion

Durée du contrat :

Date de début :

Date de fin :

- Temps complet Temps partiel
 Nombre d'heure :

Si emploi : Employeur / Organisme de formation :

.....

Profession/ Formation suivie :

Projet professionnel :

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

Logement actuel :
 Hébergé Studio/T1 T2 T3 T4 Autre : _____
Surface : _____ m²

Nom du propriétaire : _____

Date d'entrée dans le logement : _____

Loyer : _____ € Charges : _____ € TOTAL: _____ €

RESSOURCES	DEMANDEUR	CONJOINT OU CO-LOCATAIRE	CHARGES	MONTANT
Salaire			Loyer	
Prime activité			Montant AL	
Indemnités chômage			Résiduel loyer	
AAH			Électricité	
Majoration vie autonome			Gaz	
Pension alimentaire			Eau	
RSA			Téléphone/Internet	
Indemnités journalières			Assurance : - Habitation - Voiture - Autres :	
Allocations familiales			Mutuelle	
Complément familial			Impôt	
PAJE			Frais scolaire	
Allocation soutien familial			Crédits	
CEJ				
Retraite				
TOTAL			Dettes :	
			Retenue CAF	
Revenus Mobiliers &/ou Immobiliers				
			TOTAL	

MOYENNE ECONOMIQUE PAR JOUR ET PAR PERSONNE : _____**BUDGET A 6 MOIS :** REVENUS : _____ MONTANT : _____ MOYENNE ECO : _____**BUDGET A 12 MOIS :** REVENUS : _____ MONTANT : _____ MOYENNE ECO : _____**Droits ouvert à la sécurité sociale**
 Oui Non
 Régime générale Régime agricole

Dettes / Crédits :

OBJET DE LA DETTE	MONTANT TOTAL	MENSUALITE	DATE DE FIN

Avez-vous déposé un dossier de surendettement ?

OUI Si oui, à quelle date a-t-il été accepté ? : _____

NON Observations : _____

Logement recherché : Type de logement :

Studio T1 T2 T3 Sous-location Sous colocation

Chambre chez l'habitant Autre : _____

Secteur géographique :

Territoire Lafayette (Brivadois...) Moyen de locomotion : _____

Territoire La Jeune Loire et ses Rivières (Yssingelais, Monistrol...)

Territoire du Velay (Agglo du Puy En Velay...)

Ville ou secteur souhaité(e) : _____

Secteurs refusés : _____

Caractéristiques et observations :

LOYER ENVISAGE : _____ €

MONTANT DE L'ALLOCATION LOGEMENT MAXIMUM ESTIME : _____ €

N° Allocataire CAF : _____

Spécificités

Présence d'animaux domestiques Oui Non

Personne victime de violence Oui Non

Personne avec problème de mobilité Oui Non

Personne en fauteuil roulant Oui Non

- Commentaires : (Saisie libre)

Meubles : Oui Non

Étages : RDC obligatoire 1^{er} 2^{ème} 3^{ème} Peu importe

Préavis posé : OUI à quelle date : _____ NON

Durée du préavis : Pas de préavis 1 mois

3 mois

Comment allez-vous financer votre dépôt de garantie ? _____

Motif de la recherche :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Absence de logement indépendant | <input type="checkbox"/> Logement trop petit | <input type="checkbox"/> Décohabitation |
| <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"/> Sur-occupation |
| <input type="checkbox"/> Expulsion pour dettes | <input type="checkbox"/> Charges trop élevées | |
| <input type="checkbox"/> Obligation de quitter les lieux | Date limite : _____ | |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | | |

AUTRES DEMARCHES DE RECHERCHE DE LOGEMENT

Demande de logement numéro unique : Oui numéro unique : _____

Demande de logement : effectuée

- OPAC Alliage Habitat CLEF 43 Résidence Jeunes Maison Relais/ Résidence Accueil
 Parc Privé Hébergement CHRS
 Autres : _____

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 sur le principe de ce suivi et vous confirmez votre demande à savoir d'être accompagné dans vos démarches administratives liées à la recherche, à l'accès et au maintien dans votre logement.

VISALE :

LA CLEF43 accompagne systématiquement tous ses locataires à l'activation de la garantie VISALE.

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 refusées, nous clôturerons votre demande.

Date :

Signature du ou des demandeur(s) :

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 autant de temps que la loi l’y autorise. 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 ou par courrier postal à LA CLEF 43 – A l’attention de la Direction – Immeuble l’Ile de France – 4 avenue 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 demandeur

LISTE DES DOCUMENTS NECESSAIRES A LA CONSTITUTION DU DOSSIER

- ✓ Carte d'identité, ou de séjour ou passeport,
- ✓ Justificatifs des ressources pour les **3 derniers mois** (salaires, allocations chômage, retraite, pension invalidité, notification de droits...) de chacun des membres de la famille,
- ✓ Avis d'imposition ou de non-imposition 2023 sur les revenus 2022 (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).

LISTE DES DOCUMENTS NECESSAIRES A L'ETUDE DES DROITS LIES AU LOGEMENT

- ✓ Copie du livret de famille pour les personnes ayant des enfants
- ✓ 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**.*



« Partie à détacher et à remplir par le travailleur social référent »

PRESCRIPTEUR

Structure : _____

Travailleur social référent : _____

Téléphone & Adresse Mail : _____

Nom & Prénom du ménage : _____

Téléphone : _____

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 terme d'accompagnement:

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

Date :

Signature et tampon de la structure :

Dossier à adresser par mail - à l'attention des travailleurs sociaux – à contact@laclef43.fr