

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

Fonds d'urgence impayés de loyers ou
de charge de copropriétés

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

	Demandeur	Co-demandeur
Nom		
Nom de naissance		
Prénom		
Date de naissance		
N° de CAF ou MSA		
N° de téléphone		
Adresse mail		
Nom de l'employeur		
N° SIREN ou SIRET		

AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER

	Nom et Prénom	Date de naissance	Lien de parenté avec le demandeur
1			
2			
3			
4			
5			

Enfant à naître : ☐ Oui ☐ Non Si oui, date prévue :

SITUATION ACTUELLE

Votre adresse :		
SITUATION PAR RAPPORT AU LOGEMENT	☐ Locataire du parc privé ☐ Locataire du parc social ☐ Résidence sociale	☐ Occupant d'aire d'accueil ou terrains familiaux ☐ Propriétaire occupant
Nom du bailleur		
Type de logement	☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5 ☐ T6 ☐ T7	
Montant du loyer		
Montant des charges de copropriétés		
Montant de la dette		
Bénéficiez-vous actuellement d'une aide au logement (APL, AL, ALS, ALF) ?	☐ Oui ☐ Non	
Si oui, indiquez le montant de l'aide		

MOTIFS DE LA DEMANDE

- ☐ Chômage partiel
- ☐ Chômage
- ☐ Arrêt de l'activité partiel ou complet
- ☐ Fin de mission (intérimaire)

AUTRES AIDES SOLLICITÉES

CAF/MSA	Action Logement	Aides exceptionnelles liées à la perte d'activité (État : 1500€)	Autres (caisse de retraites, CPAM, CCAS, MDM...)
€	€	€	€

DÉTAIL

Autres informations complémentaires sur les raisons de votre demande :

Nom et coordonnées du référent social (si vous en avez un) :

Téléphone :

Mail :

Dans le cadre de l'instruction du dossier, la collectivité se réserve le droit de vous solliciter pour apporter des informations ou justificatifs complémentaires utiles à votre demande.

Je certifie sur l'honneur que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts.

J'accepte que les informations saisies dans ce document soient traitées pour répondre à ma demande*.

Fait à

Le

Signature du demandeur :

JUSTIFICATIFS À JOINDRE À LA DEMANDE

- › La pièce d'identité du demandeur
- › Le RIB du bailleur ou du syndic de copropriété
- › L'extrait KBIS de votre bailleur (si société, hors bailleur social) ou la pièce d'identité de votre bailleur (si particulier)
- › L'avis d'impôt sur les revenus 2019 établi en 2020
- › Les justificatifs de ressources de janvier et février 2020 (bulletins de paie, déclarations mensuelles de chiffre d'affaires...)
- › Les justificatifs de ressources des 3 derniers mois (bulletins de paie, déclarations mensuelles de chiffre d'affaires...)
- › Les justificatifs de perte de ressources depuis le mois de mars 2020 : chômage partiel, perte d'activité, chômage, licenciement économique...
- › Le relevé de compte locatif actualisé du mois en cours
- › Le ou les derniers appels de fonds pour les charges de copropriétés
- › Autre document utile à la compréhension de votre situation

FORMULAIRE À REMPLIR ET ENVOYER :

Par voie électronique à : fondsurgenceimpayes@grandlyon.com

Ou par courrier à :

Métropole de Lyon

Direction de l'Habitat et du Logement

Service Inclusion par le Logement

« Fonds d'urgence »

20, rue du Lac - CS 33569

69505 Lyon cedex 03

POUR TOUT RENSEIGNEMENT :

fondsurgenceimpayes@grandlyon.com

* Les informations portées par ce document sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à répondre à votre demande d'aide. Les destinataires des données sont les services métropolitains et les partenaires du comité de suivi en charge du traitement de votre demande. Ces informations sont conservées pendant une durée de 2 ans.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Métropole de Lyon - Direction des Affaires Juridiques et de la Commande Publique - 20, rue du Lac - BP 33569 - 69505 Lyon Cedex 03. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Dans ce cas, nous ne pourrions pas traiter la demande soumise via ce document.