ANNEXE N°2

D 23

***IDENTIFICATION DU LOGEMENT***

***FONDS DE SOLIDARITE POUR LE LOGEMENT***

***A remplir par le bailleur***

|  |  |
| --- | --- |
| **LE LOCATAIRE** | **LE BAILLEUR** |
| **Nom – Prénom**  **Téléphone** : | **Nom – Prénom** (si SCI merci d’indiquer le nom du gérant)  **Adresse** :  **Téléphone** : |

|  |
| --- |
| Adresse du logement attribué : ............................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Date d’entrée dans le logement :  *(Fournir le bail et le DPE)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TYPE DE LOGEMENT** | | |
| 🞎 Immeuble collectif  🞎 Maison individuelle | 🞎 Chambre  🞎 Studio  🞎 T1  🞎 T2  🞎 T3  🞎 T4  🞎 T5  🞎 Meublé | Surface habitable du logement (en conformité avec la déclaration CAF) : ……………………………………….. m²  Mode de chauffage :  🞎 électricité  🞎 gaz  🞎 fioul  🞎 autres |

|  |  |
| --- | --- |
| Montant du loyer : ……………………………………€ | Montant des charges : ……………………………….. €  🞎 Incluant le chauffage  🞎 Incluant l’eau froide  🞎 Incluant l’eau chaude  Détail des autres charges incluses :  -  -  - |
| Montant du dépôt de garantie : |
| Un état des lieux a-t-il été fait ?  🞎 Oui 🞎 Non |
| Avez-vous souscrit une garantie des risques locatifs ?  🞎 Oui 🞎 Non |

Fait à , le Signature du bailleur

**F S L** . Règlement intérieur du Département de l’Aveyron 27