ANNEXE N°4



***FICHE D’IDENTIFICATION DE LA DETTE***

***A remplir par le bailleur (joindre le R.I.B.)***

**Votre locataire ayant constitué un dossier de demande d’aide au Fonds de Solidarité Logement, vous devez remplir ce document appelé « Identification de la dette ».**

⮊ Cette démarche va déclencher de la part de la Caisse d’Allocations Familiales un paiement de l’aide au logement à votre destination.

⮊ Aussi, nous vous informons que l’aide demandée ne couvrira peut être pas toute la dette et que le solde de cette dette reste à négocier avec votre locataire.

⮊ Si une nouvelle difficulté de paiement intervenait entre vous et votre locataire, vous avez obligation de le signaler à la Caisse d’Allocations Familiales ou la Mutualité Sociale Agricole dans un délai de 3 mois.

⮊ Si vous ne respectez pas cette clause, vous pourriez vous trouver dans l’obligation de reverser à la Caisse d’Allocations Familiales ou la Mutualité Sociale Agricole l’allocation logement qui ne serait pas dû.

Nous vous remercions de prendre en compte ces informations.

Je certifie avoir pris connaissance de l’information.

A......................................................... le .......................................................

Signature,



**F S L** . Règlement intérieur du Département de l’Aveyron 29

Je soussigné : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

demeurant ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………… Tél : ………………………………………………………………..

Atteste que………………………………………………………………………………..

est locataire depuis le ………………………………………………………….. d’un logement de type………………………..

pour lequel je perçois l’allocation logement

dont je suis propriétaire ou gestionnaire à l’adresse suivante :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

m’est redevable de la somme de ……………………………………………….. € dont le détail figure ci-dessous.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mois  concerné | Montant  Loyer | Montant  Charges  Locatives | Montant  Allocation  Logement | Montant  RLS | Réglé | Reste dû |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

🞎 Déclare avoir souscrit à une police d’assurance couvrant les impayés de loyers (y compris dans le cadre de la Garanties des Risques Locatifs) :

**Dans le cas d’une intervention du Fonds de Solidarité Logement, je m’engage à maintenir le ménage dans les lieux, selon les conditions du bail. Cet engagement n’a de valeur que si le locataire, désigné ci-dessus, respecte ses engagements de locataire : paiement régulier des loyers et des charges.**

Attestation faite pour servir et valoir ce que de droit.

DATE SIGNATURE DU BAILLEUR

