**ANNEXE N°7**

****

**F**onds de **S**olidarité pour le **L**ogement **.**

**Volet MAINTIEN**

***RAPPORT D’EVALUATION SOCIALE***

**CONCERNANT**

**Nom Prénom (*Madame, Monsieur*)…………………………………………………………..............................**

**Adresse…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………….............................................**

**N° de téléphone :**

**N° allocataire :** ◈ C.A.F. : ◈ M.S.A. :

Pièces à joindre au dossier :

🞎 pour les ressortissants MSA , joindre la pièce d’identité

🞎 copie de bail

🞎 copie de Diagnostic de Performance Energétique (obligatoire depuis le 1er Juillet 2007 pour tout contrat de location lors de la signature ou de leur renouvellement)

🞎 justificatif des ressources (le mois précédent la demande ou si absence de ressources, les revenus du mois en cours de la demande)

🞎 attestation d’assurance du logement

🞎 simulation de la CAF / MSA pour l’allocation logement ou attestation

🞎 copie de la décision de la commission de surendettement

🞎 annexe 1 : demande d’aide

🞎 annexe 2 : fiche d’identification du logement

🞎 annexe 3 : fiche de liaison instructeur / CD

🞎 annexe 4 : fiche d’identification de la dette

🞎 annexe 5 : plan d’apurement

**Service instructeur**

**Intitulé :………………………………………………………………………………………**

**Adresse :……………………………………………………………………………………..**

**Nom du travailleur social référent :………………………………………………………..**

**N° téléphone :…………………… Adresse mail :…………………………………………**

**Dossier complet à retourner :**

Conseil départemental

Service Insertion Professionnelle et Logement

4 rue de Paraire – BP 3109

12031 RODEZ cedex 9

dei.logement@aveyron.fr

**I/ IDENTIFICATION DE LA FAMILLE**

⮱ **Composition de la famille**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Date de naissance** | **Profession / Scolarité** |
| **s**  **Demandeur** |  |  |
| **Conjoint** |  |  |
|  |  |  |
| **Enfants** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | e |  |
| **er** |  |  |
| **Enfants à naitre** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Autres personnes vivant au foyer**  **(préciser le lien avec le demandeur)** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

⮱ **Situation familiale**

🞎 pacsé(e) 🞎 célibataire 🞎 séparé (e) 🞎 veuf

🞎 marié(e) 🞎 concubinage 🞎 divorcé(e)

⮱ **Accès aux droits**

🞎 **CMU –C** 🞎 **ACS**

🞎 oui 🞎 à solliciter 🞎 en cours 🞎 non préciser pourquoi

⮱ **Expulsion locative** : La famille est-elle en procédure d’expulsion ?

🞎 Signalement CAF

🞎 Assignation

🞎 Commandement de quitter les lieux

🞎 Concours de la force publique

⮱ **Habitat Indigne** : Le logement a-t-il été signalé au Pôle de Lutte contre l’Habitat indigne ?

**Le budget du ménage**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | | | REVENUS perçus le mois précédent la demande | |
|  | **Actuelles** | **A venir** |
| Loyer |  |  | **Revenus d’activité** |  |
| Charges locatives |  |  | Salaire |  |
| **Dont provisions chauffage** |  |  |  |
| Frais de copropriété |  |  | BIC |  |
|  |  |  | Revenus agricole |  |
| Electricité |  |  | Revenus de stage |  |
| Gaz |  |  |  |  |
| Eau |  |  | **Revenus de remplacement** |  |
| Autres modes de chauffage  (fuel, bois, pétrole) |  |  | Allocation chômage |  |
|  |  |  | Indemnités journalières |  |
| Crédits mobilier |  |  | Rente accident de travail |  |
| Crédits électroménager |  |  | Pension d’invalidité |  |
| Autres crédits |  |  |  |  |
|  |  |  | **Retraite** |  |
| Taxe d’habitation |  |  | Principale |  |
| Taxe foncière |  |  | Complémentaire |  |
|  |  |  | Réversion |  |
| Assurance habitation |  |  | ASPA |  |
|  |  |  |  |  |
| Dépenses liées aux enfants |  |  | **Prestations familiales** |  |
|  |  |  | Allocations Familiales |  |
| Transport |  |  | AEEH |  |
|  |  |  | ASF |  |
| Téléphonie |  |  | Complément familial |  |
|  |  |  | Congès parental (CLCA) |  |
| Frais de formation |  |  | PAJE |  |
|  |  |  | **Prestations sociales** |  |
| Divers abonnements |  |  | RSA |  |
|  |  |  | Allocation veuvage |  |
| Mutuelle |  |  | AAH |  |
|  |  |  | Allocation logement |  |
|  |  |  | APA, PCH, MVA… |  |
|  |  |  | Prime d’activité |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Autres |  |
|  |  |  | Pension alimentaire |  |
|  |  |  | Bourses scolaires |  |
|  |  |  | Revenus patrimoniaux |  |
| **TOTAL** |  |  | **TOTAL** |  |

⮱ **Le surendettement :** est-ce qu’un dossier a été déposé à la Banque deFrance ?

*(La copie de la notification de la Banque de France doit être jointe au dossier)*

 oui  non

**II/ EVALUATION DE LA DEMANDE**

**A - Faits générateurs de la demande**

⮱Parcours logement de la famille (dont les aides du FSL, Accompagnement vers et dans le logement, BAL, ASLL, récupération du précédent dépôt de garantie…)

⮱ Qu’est-ce qui rend nécessaire aujourd’hui le maintien dans ce logement ? (diagnostic de la situation, moyens mobilisés)

⮱ Adaptation du logement par rapport au projet de vie : Le logement doit être adapté au projet de vie du demandeur au vu des critères cités ci-dessous :

- type et superficie adaptés à la composition familiale, performances énergétiques,

digne

* compatibilité du coût du loyer et des charges liés au logement avec le budget familial
* localisation du logement (par rapport à l’emploi, la mobilité, la santé, la proximité des services…)
* Eléments liés au mode de vie de la famille



**III/ ANALYSE PAR LE TRAVAILLEUR SOCIAL**

**Parcours de l'usager au regard du logement, des ressources, du projet de vie, du mode d'occupation, du parcours d'insertion, des différents accompagnements déjà en cours…**

**IV/ AVIS MOTIVE DU TRAVAILLEUR SOCIAL**



**V/ PROPOSITION DU TRAVAILLEUR SOCIAL**

🞎 Aide financière

🞎 Aide financière et accompagnement global assuré par

🞎 Aide financière et ASLL assuré par Oc’téha

**VI/ AIDE FINANCIERE SOLLICITEE**

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTANT de la dette** | **Montant sollicité maxi 100 %** |
|  |  |

Date du rapport

Signature du Travailleur social

**Avis du supérieur hiérarchique**