



# ATTESTATION DE DETTE DE LOYER OU DE CHARGES DE COPROPRIETE

en vue d'une intervention du F.S.L.  
(à compléter par le syndic, le propriétaire ou son représentant et le locataire)

version Janvier 2016

## Le locataire ou Propriétaire occupant

Nom : ..... Prénom : .....

Nom du colocataire, du conjoint ou concubin : ..... Prénom : .....

## Coordonnées du bailleur / Syndic

Nom : .....

Qualité :  Représentant d'un organisme H.L.M.  Propriétaire  Syndic  Agent immobilier

Organisme HLM - téléphone gestionnaire d'antenne : .....

Organisme ou société : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

Email : .....

## Informations concernant le logement - à remplir par le bailleur ou le propriétaire occupant

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date d'entrée dans les lieux : ..... / ..... / .....

Montant détaillé du loyer ou du prêt accession :

loyer principal : .....

provisions chauffage : .....

provisions eau froide : .....

provisions eau chaude : .....

garage / parking :

Obligatoire  OUI  NON : .....

autres charges : .....

Total : .....

Surface du logement : .....m<sup>2</sup>

Nombre de chambres : .....

Mode de chauffage :  collectif  
 individuel électrique  
 individuel gaz  
 poêle ou cheminée  
 individuel fuel

Vous avez une garantie contre les impayés de loyer ?

OUI  NON

Si oui quel type de garantie ?

garant privé

locapass

VISALE

GRL (Garantie des Risques Locatifs)

- nom : .....

- tél. : .....

- mail de l'assureur : .....

autre

Si non

j'atteste sur l'honneur que le logement ne bénéficie d'aucune garantie personnelle, familiale ou d'un organisme.

## Logement ouvrant droit à l'allocation logement

L'allocation logement est-elle versée au propriétaire ? .....  Oui  Non Si oui, depuis quelle date : .....

Quel est son montant : .....

L'allocation logement est-elle suspendue ? .....  Oui  Non Si oui, depuis quelle date : .....

Le propriétaire a-t-il signalé à la CAF ou la MSA les retards de paiement ?  Oui  Non Si oui, depuis quelle date : .....

## Logement ouvrant droit à l'A.P.L.

Montant de l'A.P.L. : .....

L'organisme payeur a-t-il été saisi ? .....  Oui  Non Si oui, depuis quelle date : .....

Quelle est la décision ?  Maintien  Suspension Depuis quelle date : .....

Le dossier a-t-il été orienté vers la C.C.A.P.E.X .....  Oui  Non  Date : .....

## Détail de la dette

Joindre un relevé de compte détaillé. En l'absence veuillez compléter le tableau ci-dessous.

MOIS CONCERNÉ (S)	TOTAL À PAYER	PAIEMENT(S) EFFECTUÉ(S)	ALLOC. LOGEMENT OU A.P.L. PERÇUE	MONTANT DÛ
TOTAL				

Reprise du paiement de loyer ou des charges  Oui  Non Si oui, depuis quelle date ? .....

## Démarches amiables (locataire uniquement)

La situation a-t-elle été vue en réunion de concertation Bailleur  Oui  Non À quelle date ? .....

Date de la saisine au FSL : .....

Un plan d'apurement de la dette a-t-il été négocié entre les parties ?  Oui  Non

- si oui, précisez les conditions et si le plan est respecté ? .....

- si non, précisez pour quels motifs ? .....

## Démarches contentieuses

Une démarche contentieuse est-elle en cours ?  Oui  Non

Si oui, laquelle, à quelle date ? .....

Le bail ou contrat de location est-il résilié par décision de justice :  Oui  Non

Si oui, en cas d'aide financière du FSL pour l'apurement de la dette, accepteriez-vous de signer un protocole d'accord ou un plan

d'apurement amiable avec le demandeur en vue d'un nouveau bail  Oui  Non

Je soussigné(e) ....., le propriétaire ou son représentant,

- déclare que mon locataire m'est redevable à ce jour de la somme de : ..... au titre du loyer
- accepte un abandon de créance partiel de la dette de loyer d'un montant de : .....
- certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus
- m'engage à ne pas entamer de démarches contentieuses supplémentaires à celles déjà en cours, pendant un délai de 2 mois, à compter de la date de dépôt du dossier, pour permettre au FSL d'apporter une réponse à la demande.

Fait à ....., le ..... Signature,

Je soussigné(e) ..... atteste avoir pris connaissance du document ci-dessus et de l'exactitude des renseignements fournis.

Signature du demandeur

Signature du colocataire, du conjoint ou concubin

## A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT PAR LES BAILLEURS

### DESCRIPTIF DU LOGEMENT

Salle de séjour : .....m <sup>2</sup>	Chambre 3 : .....m <sup>2</sup>
Chambre 1 : .....m <sup>2</sup>	Chambre 4 : .....m <sup>2</sup>
Chambre 2 : .....m <sup>2</sup>	Chambre 5 : .....m <sup>2</sup>
	Autres (à préciser) : .....m <sup>2</sup>
TOTAL : .....m <sup>2</sup>	

### CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES DU LOGEMENT

- Les murs (hors tapisseries et peintures) et les accès extérieurs au logement sont-ils en bon état ? .....  OUI  NON
- Les murs protègent-ils de l'eau ? .....  OUI  NON
- Les fenêtres et les portes sont-elles étanches à l'eau ? .....  OUI  NON
- La toiture assure-t-elle la protection contre les infiltrations d'eau ? .....  OUI  NON
- Existe-t-il des balustrades (gardes corps) aux fenêtres de l'étage ? .....  OUI  NON
- Les escaliers sont-ils dangereux ? .....  OUI  NON
- Les balcons, loggias et mezzanines sont-ils sécurisés ? .....  OUI  NON
- Le logement est-il pourvu d'un moyen de chauffage ? .....  OUI  NON  
Date de l'installation : .....
- Les équipements de chauffage fonctionnent-ils correctement ? .....  OUI  NON
- Toutes les pièces ont-elles un moyen de chauffage ? .....  OUI  NON
- L'installation électrique et ou de gaz est-elle aux normes ? .....  OUI  NON
- Y'a-t-il au moins une prise dans chaque pièce ? .....  OUI  NON
- Le logement, dont la cuisine, possède-t-il un accès à l'eau potable ? ..  OUI  NON
- Y'a-t-il de l'eau chaude dans la cuisine et la salle d'eau ? .....  OUI  NON
- Existe-t-il un système de ventilation dans le logement ? .....  OUI  NON
- Les pièces principales ont-elles toutes une fenêtre qui s'ouvre sur l'extérieur ?  OUI  NON
- Le logement est-il raccordé à un système d'assainissement ? .....  OUI  NON  
Veuillez préciser :  
 fosse étanche  tout à l'égout  fosse septique
- Les éviers, lavabos, douches... sont-ils munis de siphons ? .....  OUI  NON
- La cuisine ou coin cuisine peut-il être équipé d'un appareil de cuisson ? .  OUI  NON
- La salle d'eau, salle de bain et W-C sont-ils séparés des autres pièces ?  OUI  NON
- La hauteur sous plafond est-elle supérieure à 2,20m ? .....  OUI  NON

*Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.  
Lu et approuvé\*.*

Date :  
Signature du propriétaire :