



AIDE LOCA-PASS[®]

FINANCEMENT DU DEPOT DE GARANTIE

Prêt sans intérêt remboursable sur une durée de 36 mois maximum
mensualité minimum 15 €

Madame, Monsieur,

Nous vous prions de trouver, ci-joint, un dossier de demande d'aide LOCA-PASS[®].

Pour que votre dossier soit traité **dans les meilleurs délais**, nous vous remercions de bien vouloir :

- **COMPLETER** cette demande lisiblement (*partie locataire ET partie bailleur*) :
 - préciser le nom des personnes entrant dans le logement - ces mêmes personnes devront figurer sur le bail
 - indiquer un n° de téléphone où l'on peut vous joindre facilement
 - faire compléter la partie concernant le logement par le bailleur
- **RETOURNER** ce dossier accompagné des pièces justificatives demandées
 - joindre les justificatifs de toutes les ressources (ex. pension alimentaire, CAF, primes...)
 - joindre les justificatifs du co-locataire, le cas échéant (conjoint, ami...).

Attention :

- ***Votre dossier doit nous parvenir au plus tard à l'entrée dans les lieux.***
Pour l'instruction du dossier, la copie du bail n'est pas nécessaire si vous ne l'avez pas encore signé.
- *Assurez-vous que le montant du loyer est en rapport avec vos ressources.*

Si votre dossier est accepté :

- un document intitulé "*offre de prêt*" vous sera adressé en 2 exemplaires pour signature - nous retourner 1 exemplaire sous 15 jours au plus tard accompagné de l'autorisation de prélèvement et d'un relevé d'identité bancaire.
- ce n'est qu'à réception de ces documents signés, accompagné de la copie du bail signé (si vous ne l'avez pas encore transmise), que le montant du dépôt de garantie vous sera réglé par virement.

1% Logement

devient

Action Logement

Les entreprises s'engagent avec les salariés

NOM, Prénom : _____

DEMANDE D'AVANCE LOCA-PASS[®]

FINANCEMENT DU DEPOT DE GARANTIE

N° DOSSIER : _____

1% Logement avec les salariés	devient	Action Logement Les entreprises s'engagent
---	---------	--



LE LOCATAIRE

IDENTITE

ETAT CIVIL	LOCATAIRE	CO LOCATAIRE
NOM - PRENOM		
NOM DE JEUNE FILLE		
DATE DE NAISSANCE		
LIEU DE NAISSANCE		
NATIONALITE		
■ SITUATION DE FAMILLE (célibataire, marié, veuf, divorcé...)	_____	_____
■ NOMBRE ENFANTS ET PERSONNES A CHARGES	_____	_____
REVENUS MENSUELS MOYENS	_____	_____
AUTRES RESSOURCES (CAF, AF...)	_____	_____
ADRESSE ACTUELLE	_____	_____
	_____	_____
CODE POSTAL / VILLE	_____	_____
TELEPHONE	_____	_____
MAIL	_____	_____

SITUATION

POUR LES DEMANDEURS D'UNE AVANCE LOCA-PASS®

- Etre titulaire d'un bail ou titre d'occupation en structure collective.

DECLARATION

Je (nous) soussigné(s)..... certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare sur l'honneur :

- ne bénéficier d'aucune aide, plus particulièrement du FSL (dépôt de garantie, garantie de paiement de loyers et de charges) accordée pour le même motif, et ne pas avoir déposé de demande similaire auprès d'un autre CIL.
- ne pas avoir déposé de dossier auprès de la Commission de Surendettement de la Banque de France et ne pas bénéficier d'un plan de redressement.

- J'ai bien noté qu'en cas d'accord de **Ciléo** pour financer le dépôt de garantie sollicité sous forme de prêt sans intérêt, les fonds me seront versés directement :
- sur production du bail signé par les deux parties
- sur production de l'offre de prêt signée transmise par **Ciléo** .

Fait à....., le

Signature(s)

LE BAILLEUR

IDENTITE

Nom ou Raison Sociale : _____

Représenté par (qualité du mandataire) : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

NATURE DU PARC : Social Privé conventionné* Libre

TYPE DE LOGEMENT : _____ Surface habitable m² : _____ Parking : oui non
annexe m² : _____

Adresse : _____

- Montant du loyer ⁽¹⁾ : _____ € Modalités de révision : _____
- Montant des charges ⁽¹⁾ : _____ € Date d'entrée dans les lieux : _____
- Montant du dépôt de garantie ⁽¹⁾ : _____ € Paiement du loyer : échu à échoir
chauffage compris oui non

DECLARATION

Je, soussigné(e)..... le bailleur ou son représentant, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et, en cas d'accord de **Ciléó** pour l'octroi de l'aide demandée par le locataire, m'engage à louer le logement à ce dernier aux conditions indiquées dans la présente page.

- J'ai bien noté qu'en cas d'accord de **Ciléó** pour financer le dépôt de garantie, les fonds seront versés directement sous forme de prêt au locataire, sauf accord tripartite demandant un versement au bailleur :
- après acceptation définitive par le locataire de l'offre de prêt qui lui sera adressée par CILEO,
 - sur présentation d'une copie du bail signé par les deux parties.

Fait à....., le.....
cachet et signature

⁽¹⁾ y compris parking le cas échéant.

L'AIDE DEMANDEE

AVANCE LOCA-PASS® (FINANCEMENT DU DEPOT DE GARANTIE)

Avance sans intérêt, avec un différé de 3 mois, remboursable sur une durée maximum de 36 mois, mensualité minimum 15 €

Durée souhaitée : 12 mois 18 mois 24 mois 36 mois

ATTENTION : La demande d'aide LOCA-PASS® doit nous parvenir complète au plus tard à la signature du bail. Les dossiers ou pièces indispensables reçus deux mois après l'entrée dans les lieux ne pourront plus être acceptés. Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité.

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT PAR LE LOCATAIRE ET CO-LOCATAIRE*

Pour toutes les demandes

- Une copie du contrat de bail complet et signé
- Une copie du livret de famille ou de la carte d'identité ou de la carte de séjour (suivant situation)
- Un relevé d'identité bancaire ou postal du locataire (livret A exclu)
- Les justificatifs de ressources (dernier bulletin de salaire, notification ASSEDIC, CAF...)
- L'attestation sur l'honneur jointe au dossier de non cumul d'aide

* *ou toutes autres pièces nécessaires à l'instruction du dossier.*

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Aide LOCA-PASS®

Le(s) soussigné(s)

Nom Prénom du bénéficiaire : _____

Nom Prénom co-bénéficiaire : _____

atteste(nt) sur l'honneur n'avoir :

- ni déposé un autre dossier de demande d'avance LOCA-PASS® auprès d'un autre CIL/CCI pour le même logement
- ni obtenu une aide LOCA-PASS d'un autre CIL/CCI pour le même logement.

Il(s) s'engage(nt) à ne pas déposer d'autres demandes d'aide LOCA-PASS auprès d'un autre CIL/CCI pour le même logement et reconnaît(sent) avoir connaissance des dispositions applicables en cas de cumul d'aides rappelées dans l'encadré ci-dessous.

Il(s) certifie(nt) l'exactitude des renseignements fournis et reconnaît(sent) avoir été informé(s) qu'en cas de fausse déclaration, les sommes reçues au titre de la présente aide LOCA-PASS devraient être immédiatement remboursées à **Ciléo** sans qu'il soit nécessaire, pour ce dernier, de procéder à l'envoi d'une mise en demeure préalable.

Ciléo se réserve le droit de contrôler l'exactitude des renseignements fournis.

Date :

Signature(s) avec la mention manuscrite "lu et approuvé" :

BENEFICIAIRE

CO-BENEFICIAIRE

"Certaines des réponses au questionnaire de demande d'aide LOCA-PASS® sont obligatoires, la non-réponse pouvant entraîner le refus de l'aide demandée.

Les informations recueillies ne seront utilisées et ne feront l'objet de communications extérieures que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires, et seront notamment transmises à l'UESL et à l'ANPEEC.

Elles pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Dispositions relatives au cumul d'aide :

- le demandeur ayant déjà obtenu une avance LOCA-PASS® pour un précédent logement peut présenter une nouvelle demande d'aide pour une nouvelle résidence principale dès lors qu'il a honoré ses engagements.