

AIDES A LA LOCATION

A déposer au plus tard au moment de la signature du bail

Les dossiers reçus deux mois et plus après l'entrée dans les lieux ne pourront être traités.



FINANCEMENT de la CAUTION



GARANTIE DE LOYER (réservé aux logements conventionnés APL OU ANAH**)

Nom :

Prénom :

PIECES A FOURNIR POUR TOUS LES DEMANDEURS

- Justificatif d'identité ou titre de séjour pour tous les titulaires du bail.
- Copie du bail signé si vous êtes déjà dans les lieux ou un titre d'occupation pour les structures collectives.
- Relevé d'identité bancaire du compte chèque.
- Salarié : attestation de l'employeur ou copie du contrat de travail et copie du dernier bulletin de salaire ou contrat de mission en cours si intérimaire.
- Jeune de moins de 30 ans en recherche d'emploi : attestation de situation Pôle emploi.
- Etudiant : justificatif de la bourse d'Etat (CROUS) ou copie du contrat de travail et copie du dernier bulletin de salaire ou convention de stage.
- Retraité : justificatif de la date de départ à la retraite et dernier bulletin de salaire.

PIECES A FOURNIR POUR LA GARANTIE LOCA-PASS®

- Copie de l'avis de conventionnement délivré au bailleur (APL ou ANAH).

**Un crédit vous engage et doit être remboursé.
Vérifiez vos capacités de remboursement avant de vous engager.**

** Logements concernés : Seuls peuvent faire l'objet d'une Garantie LOCA-PASS®, les baux signés sur des logements ayant fait l'objet d'une convention ANAH ou donnant droit à l'APL (Aide Personnalisée au Logement) ET appartenant à un bailleur personne morale, à l'exclusion des SCI familiales.

Remarque : Dans le cas où le bail est signé par plusieurs personnes, le dossier est à compléter et les pièces à fournir par chacune d'entre elles.

Fiche de dialogue

Établie conformément à l'article L.311-10 du Code de la consommation et les décrets n°2010-1461 et n°2010-1462 du 30 novembre 2010
A compléter et à signer par le candidat emprunteur.

IDENTITÉ DE L'EMPRUNTEUR :

Civilités

M. Mme Mlle

Nom

Nom de jeune fille

Prénoms

Né(e) le

à

Tél. domicile

Tél. portable

Tél. professionnel

Situation familiale

Célibataire Marié PACS Union libre

Séparé Divorcé Veuf

Nombre d'enfant(s) à charge

Coordonnées postales

Adresse

CP Localité

RESSOURCES DE L'EMPRUNTEUR :

Ressources mensuelles nettes

Salaire, retraite, bourse,
allocations familiales,
prestations sociales...

Autres revenus (à préciser)

Total des revenus

CHARGES DE L'EMPRUNTEUR :

Charges mensuelles nettes

Crédits en cours et mensualités

Autres charges
(pensions alimentaires, loyer, ...)

Total des charges

Attestation sur l'honneur :

Je soussigné M _____, déclare avoir pris connaissance des informations portées ci-dessus et déclare exacts sur l'honneur, les renseignements mentionnés sur la présente fiche de dialogue.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature

Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, informatique, fichiers et libertés : Les informations recueillies dans le présent questionnaire ont un caractère obligatoire, le défaut de réponse pouvant entraîner le refus de l'aide. Elles seront collectées dans un fichier informatisé et conservées en mémoire informatique. Elles sont destinées à l'instruction de votre dossier et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Elles pourront notamment être transmises à l'ANPEEC (organisme de contrôle des CIL) et à l'UESL (Fédération des CIL). Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès (à compléter par le CIL). Vous avez le droit de vous opposer sans frais à l'utilisation de ces données personnelles à des fins de prospection (modalités à préciser par le CIL responsable du traitement).

Le locataire

LOCATAIRE

COLOCATAIRE(S)

Nom - Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

Lieu de naissance

Situation familiale

célibataire marié

vie maritale (pacs)

séparé divorcé veuf

Enfants/Personnes à charge

Nombre :

Revenu mensuel moyen

..... €

Autres ressources

..... €

Adresse actuelle

Code Postal et Ville

Tél. domicile ou mobile

Adresse e-mail personnelle

Adresse e-mail professionnelle

célibataire marié

vie maritale (pacs)

séparé divorcé veuf

Nombre :

..... €

..... €

Votre situation professionnelle

LOCATAIRE

COLOCATAIRE(S)

Salarié

Préretraité

Retraité de moins de 5 ans d'une entreprise de secteur privé non agricole

Travailleur saisonnier d'une entreprise du secteur privé non agricole

Salarié

Préretraité

Retraité de moins de 5 ans d'une entreprise de secteur privé non agricole

Travailleur saisonnier d'une entreprise du secteur privé non agricole

Nom et adresse de l'employeur :

.....
.....

Jeunes de moins de 30 ans

en recherche d'emploi

en formation au sein d'une entreprise (à préciser)

en CDD

en CDI

étudiant salarié ou boursier d'Etat

jeune non émancipé ou mineur sous tutelle (en structure collective uniquement)

en recherche d'emploi

en formation au sein d'une entreprise (à préciser)

en CDD

en CDI

étudiant salarié ou boursier d'Etat

jeune non émancipé ou mineur sous tutelle (en structure collective uniquement)

ASSURANCE : Décès Perte Totale et Irréversible d'Autonomie (PTIA) (facultative)

Je souhaite souscrire à l'assurance de mon prêt.

Je renonce à l'assurance facultative de mon prêt.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature(s)

Le Locataire

Le(s) Colocataires(s)

■ Durée de remboursement et versement de l'avance LOCA-PASS®

En cas d'accord du Groupe Ciléo pour financer le dépôt de garantie, je souhaite rembourser l'avance LOCA-PASS® sous forme de prêt sans intérêt sur une durée de : 6 mois 12 mois 25 mois autre..... mois

Le Groupe Ciléo se réserve le droit de réduire la durée demandée pour obtenir des mensualités de remboursement supérieures à 20 €. Pour les baux d'une durée inférieure à 3 ans, la durée du prêt sera adaptée à celle du bail. Le versement sera effectué par virement sur le compte du locataire.

À compléter par le bailleur en lettres capitales

☐ Identité du bailleur

- Raison sociale :
- Représenté par (qualité du mandataire) :
- Siège social :
- Code postal : Ville :
- Tél. Mail :

☐ Les caractéristiques du logement

- Nature du logement : Social conventionné APL Privé conventionné APL
 Privé conventionné ANAH Structure collective conventionnée APL
- Type de logement : Parking : Oui Non
- Adresse :
- Code postal : Ville :
- Montant du loyer* : € Modalités de révision : €
- Montant des charges* : € Paiement du loyer : Echu A échoir
- Chauffage compris Oui Non
- Montant du dépôt de garantie* : € Périodicité de quittancement :
- Montant total des loyers et charges garantis* : € Date d'effet du bail :

* y compris parking loué accessoirement au logement principal le cas échéant

☐ Déclaration du bailleur (Pour la garantie LOCA-PASS® uniquement)

Je soussigné le bailleur ou son représentant, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et, en cas d'accord du Groupe Ciléo pour l'octroi de l'aide ou des aides demandées par le locataire, m'engage à louer le logement à ce dernier aux conditions indiquées dans la présente page, sans qu'une assurance Garantie des Loyers Impayés (GLI) ou une Garantie des Risques Locatifs (GRL) n'ait été souscrite.

- J'ai bien noté qu'en cas d'accord du Groupe Ciléo pour financer le dépôt de garantie sous forme d'engagement de versement (pour les structures collectives), les fonds me seront versés directement à première demande justifiée.
- J'ai bien noté que pour la garantie de paiement de loyer et de charges, l'acceptation du Groupe Ciléo sera matérialisée dans une annexe au bail et que la mise en jeu de la garantie est subordonnée à la défaillance du locataire après une première mise en demeure (lettre de rappel après 1^{ère} relance) restée infructueuse. Le décompte présenté au Groupe Ciléo fera apparaître le montant de l'aide personnelle au logement directement versée au bailleur et qui viendra en déduction.
- J'ai bien noté que la GARANTIE LOCA-PASS® est plafonnée à 2 300 € par mensualité garantie et que l'avance LOCA-PASS® est plafonnée à 500 €.
- J'ai bien noté que la GARANTIE LOCA-PASS® est exclusive, pour le même logement, d'une aide de même nature accordée par le Fonds de Solidarité Logement (FSL), ainsi que la Garantie des Risques Locatifs (GRL) et toute assurance pour la Garantie des Loyers Impayés (GLI) que j'aurais pu ou serais susceptible de souscrire. Je déclare avoir pris connaissance que l'octroi ou la souscription actuelle ou future de telles garanties FSL, GRL ou GLI est susceptible d'entraîner la caducité de la GARANTIE LOCA-PASS® et m'obligera à procéder au remboursement des sommes qui auraient d'ores et déjà pu m'être versées par le Groupe Ciléo pour le compte du locataire.

Fait à, le

Cachet et signature

□ Avis important

1. Loi informatique et libertés, article 27. « Les informations recueillies dans le présent questionnaire ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Elles pourront donner lieu à 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 ».
2. Le Groupe Ciléo, en application de la recommandation d'Action Logement du 17 février 1999, adressera à l'employeur, si celui-ci est assujéti à la participation des employeurs à l'effort de construction, un bilan de services dans lequel ne pourront figurer que les noms et prénoms des locataires et colocataires, le montant de l'avance apportée ainsi que la date d'entrée dans les lieux.

□ Déclaration du demandeur

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

- ne bénéficier d'aucune autre aide (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 organisme d'Action Logement.
- ne pas avoir déposé de dossier auprès de la Commission de Surendettement de la Banque de France en vue de l'élaboration d'un plan de redressement ou ne pas bénéficier d'un tel plan au moment de la demande d'AVANCE LOCA-PASS®.
- J'ai bien noté qu'en cas d'accord du Groupe Ciléo pour financer le dépôt de garantie sollicité :
 - sous forme d'avance sans intérêt, les fonds me seront versés (ou seront versés directement au bailleur), après acceptation définitive par moi-même de l'offre de prêt émise par le Groupe Ciléo et signature du bail.
 - sous forme d'engagement de versement (pour les structures collectives), les fonds seront versés directement au bailleur à la première demande justifiée de celui-ci.
- J'ai bien noté qu'en cas de mise en jeu de la garantie de paiement de loyer et de charges, les fonds seront versés au bailleur à charge pour moi de les rembourser au Groupe Ciléo sur une durée maximale de 3 ans.
- J'ai bien noté également que la GARANTIE LOCA-PASS® est plafonnée à 2 300 € par mensualité garantie et que l'avance LOCA-PASS® est plafonnée à 500 €.
- J'ai bien noté que la GARANTIE LOCA-PASS® est exclusive, pour le même logement, d'une aide de même nature accordée par le Fonds de Solidarité Logement (FSL), ainsi que de la Garantie des Risques Locatifs (GRL) et de toute assurance pour la Garantie des Loyers Impayés (GLI) pouvant être souscrite par le bailleur, l'octroi ou la souscription actuelle ou future de telles garanties FSL, GRL ou GLI étant susceptible d'entraîner la caducité de la GARANTIE LOCA-PASS® accordée.
- **Pour un versement direct de l'avance LOCA-PASS® au propriétaire*** (autorisation, ci-dessous, à compléter OBLIGATOIREMENT).

Je (nous) soussigné(e)(s) autorise le Groupe Ciléo à verser la somme de (montant du dépôt de garantie plafonné à 500 €) € correspondant au financement de tout ou partie du dépôt de garantie pour le logement indiqué page 3 du présent dossier, sous la condition que le prêt correspondant soit accepté, au bailleur indiqué page 3 du présent dossier.

Fait à, le

Signature(s)

Le locataire

Le(s) colocataire(s)

Le bailleur

* Joindre un R.I.B

Ce dossier, complet, daté, signé et accompagné des pièces demandées doit être adressé à :

Groupe Ciléo - Service LOCA-PASS®
BP 93262 - 31132 BALMA CEDEX

Tél. 05 61 14 52 52 - www.groupecileo.com