

**Imprimé de demande d'aide  
Fonds de Solidarité pour le Logement  
Maintien**

Le Règlement Intérieur du Fonds de Solidarité pour le Logement est consultable sur le site de la Métropole TPM [www.metropoletpm.fr](http://www.metropoletpm.fr)

**Dossier dûment complété à retourner à :**

Hôtel de la Métropole  
Direction Habitat et Solidarité – Service FSL  
107 Boulevard Henri Fabre – CS 30536  
83041 TOULON Cedex 9

**Date d'arrivée à la Métropole TPM :**



**Tous les renseignements demandés sont nécessaires à l'instruction de votre dossier**

**Identification du demandeur :**

Nom :  Nom de jeune fille :   
 Prénom :  Date de naissance :   
 Situation familiale :  marié(e)  célibataire  union libre  veuf(ve)  divorcé(e)  séparé(e)  
 Adresse :   
 Code postal :  Commune :   
 Téléphone(s) :  Courriel :   
 N° CAF :  N° MSA :  (obligatoire si vous êtes allocataire)

**Personne(s) vivant au foyer :**

	Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté avec le demandeur	Situation (emploi ou autre, scolarité)
1	Demandeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Statut et type de logement :**

Locataire parc privé  Locataire parc public  Meublé  Autre :   
 T1  T2  T3  T4  Autre :

### Impayés de loyer et/ou de charges :

Pièces nécessaires à l'instruction du dossier	Commentaires (si pièce absente du dossier)
Imprimé à compléter par le bailleur (FSL maintien – FSL2) et les documents demandés à celui-ci	
Copie du bail complet daté et signé par le(s) locataire(s) et le bailleur	
Copie du plan d'apurement négocié et signé avec votre bailleur	
Copie de la pièce d'identité ou du titre de séjour en cours de validité du demandeur	
Copie du livret de famille si enfant(s) à charge	
Copie de la carte vitale ou attestation de sécurité sociale du demandeur	
Notification de droit CAF ou MSA du mois en cours	
Derniers justificatifs de revenus de toutes les personnes vivant au foyer : bulletins de salaire, pensions, retraites, indemnités journalières, allocations chômage (3 derniers justificatifs si ressources fluctuantes)...	
Si dossier Banque de France : copie de la décision (moratoire, plan de redressement personnel, tableau récapitulatif des dettes concernées)	
Pièces nécessaires au paiement de l'aide	Commentaires (si pièce absente du dossier)
Relevé d'identité bancaire (RIB) du demandeur	

### Impayés d'assurance habitation :

Pièces nécessaires à l'instruction du dossier	Commentaires (si pièce absente du dossier)
Copie de la pièce d'identité ou du titre de séjour en cours de validité du demandeur	
Copie du livret de famille si enfant(s) à charge	
Copie de la carte vitale ou attestation de sécurité sociale du demandeur	
Notification de droit CAF ou MSA du mois en cours	
Derniers justificatifs de revenus de toutes les personnes vivant au foyer : bulletin de salaire, pensions, retraites, indemnités journalières, allocations chômage (3 derniers justificatifs si ressources fluctuantes)...	
Justificatifs de la dette d'assurance habitation (dernier avis d'échéance)	
Pièces nécessaires au paiement de l'aide	Commentaires (si pièce absente du dossier)
Relevé d'identité bancaire (RIB) du demandeur	
Relevé d'identité bancaire (RIB) de l'assureur et son n° SIRET pour paiement	

### Autres aides sollicitées dans l'année :

Nature	Organisme	Date de dépôt	Date de décision	Montant



## Exposé de situation

**Cet exposé doit mettre en évidence les difficultés à l'origine de la situation d'impayé et les démarches engagées ou à engager pour y faire face :**

### Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e), , atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations que j'ai fournies.

Protection de vos données personnelles : Vos données personnelles font l'objet d'un traitement par les services de la Métropole de Toulon Provence Méditerranée. Vous pouvez prendre connaissance des conditions d'utilisation de ces données sur le site internet : [https://metropoletpm.fr/mentions\\_legales](https://metropoletpm.fr/mentions_legales). Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679 du 27 avril 2016 (entré en application le 25 mai 2018), vous pouvez exercer vos droits d'accès, d'opposition, de rectification ou de suppression :

- soit par courrier postal à l'attention du Délégué à la Protection des Données : Délégué à la Protection des Données / Métropole Toulon Provence Méditerranée / Hôtel de la Métropole – 107 Boulevard Henri Fabre – CS 30526 – 83041 TOULON Cedex 9
- soit par mèl : [donnees\\_personnelles@metropoletpm.fr](mailto:donnees_personnelles@metropoletpm.fr)

Les demandes seront traitées dans un délai raisonnable. Toutefois, les demandes de suppression de renseignements sont assujetties aux politiques internes en matière de communication et de conservation de l'information et à toutes les obligations applicables prévues par la loi.

**Date et signature du demandeur :**

### Coordonnées du Service Social (ou autre organisme) accompagnant la demande si nécessaire :

Adresse :

Référent :  Courriel :

Téléphone :  Fax :

Date :  Signature :

**Date et visa du contrôleur**