

Attestation de loyer



| A remplir par le propriétaire, le bailleur, la famille d'accueil | Art. D542.17 et R 831.11 du code de la Sécurité sociale Arrêté du 22 août 1986 |
|--|---|
| Nom et prénom ou raison sociale (du propriétaire, bailleur ou mandataire, de la famille d'accueil) : | |
| Adresse: | |
| N° de téléphone : L L L L L L L L L L L L L L L L L L | |
| N° de fax : Adresse mél : Adresse mél : | |
| N° SIRET : | |
| certifie sur l'honneur que M. ou Mme (nom et prénom) : et | M. ou Mme (nom et prénom) : |
| est (sont) locataire(s) en titre depuis le L L L du logement sit | |
| ■ S'agit-il d'une chambre (pièce unique sans WC) ? □ oui □ non | |
| ■ Surface réelle du logement (en mètres carrés) : ☐☐☐☐ m² | |
| ■ S'agit-il d'une colocation (sauf concubinage) ? ☐ oui ☐ non. Si oui nombr | e de colocataires (y compris le demandeur) |
| ■ Montant mensuel du loyer (payé par le locataire ou le colocataire pour un mois complet) | |
| - Mois d'entrée dans les lieux, précisez ce mois : | |
| Loyer sans les charges : € Montant des charges : € Si | meublé : montant charges comprises € |
| Montant total du loyer en cas de colocation : € | |
| - Mois de juillet, précisez l'année : Landa de la land | |
| Loyer sans les charges : € Montant des charges : € Si | meublé : montant charges comprises € |
| ■ Votre locataire (ou colocataire) est-il à jour dans le règlement de ses loyers? | l oui non |
| ■ S'il n'est pas à jour dans le règlement de ses loyers, mois du dernier loyer acqu | |
| ■ S'agit-il d'une sous-location ? ☐ oui ☐ non. Si oui s'agit-il d'une sous-loca | ation: |
| dans une famille d'accueil par une association | autre (préciser) : |
| ■ S'agit-il d'un hôtel ou d'une pension de famille : | |
| ■ Si le logement est conventionné | |
| code bailleur code agence | |
| code programme code locataire | |
| n° de convention | |
| signée le Lul Lul renouvelée le Lul Lul | |
| ■ S'il s'agit d'un logement pour lequel l'allocation de logement est versée a | utomatiquement au bailleur |
| code bailleur | |
| • code locataire | |
| ■ Dans les autres cas, souhaitez-vous recevoir directement l'aide au logement | ? (A compléter uniquement si vous remplissez ce document pour |
| la première fois) — ui ui non (Si oui n'oubliez pas de remplir la demande de verseme | ent direct) |
| ■ Le logement répond-il aux caractéristiques de décence énumérées ci-dessous | : Loui non |
| Principales caractéristiques de décence que le logement doit respecter (décret 2002-120 du 30 janve Le logement ne doit pas avoir fait l'objet d'un arrêté d'insalubrité ou de péril ; | rier 2002) |
| • la toiture, les murs, les peintures, les plafonds, les planchers, les installations électriques et de gaz ne pl | résentent pas de risques manifestes pour la santé et la |
| sécurité physique des locataires ; • l'éclairage et la ventilation sont suffisants et sans danger ; | <u>£</u> |
| • il y a au moins un coin cuisine avec un point d'eau potable froide et chaude ; | /20 |
| l'installation de chauffage est suffisante et sans danger ; l'installation sanitaire : | - - - - |
| - s'il s'agit d'un logement de plus d'une pièce, l'installation sanitaire est complète et intérieure au logeme | nt, avec douche ou baignoire et WC, |
| si le logement ne comporte qu'une seule pièce, il y a au moins des WC qui peuvent être extérieurs au le le logement comporte une pièce principale ayant soit une surface d'au moins 9 m² pour 2,20 m de haute | |
| Sign | ature - cachet priétaire ou du bailleur ou famille d'accueil) |
| ALe Le du pro | ррпетане ой ой раннейг ой таттіне о ассиен) |
| | |
| | |

Vous avez l'obligation de signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L. 114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 583-3, L. 831-7 du code de la Sécurité sociale et L. 351-12 du code de la Construction et de l'habitation - sans préjudice des sanctions pénales encourues, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités). La loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

Emplacement réservé à la Caf

Date demande: 07/06/2021 MARIAM BEKTASHYAN

MONPFA1 saalb921 MAT 8003715 D -

PAGE 1/2 IDX X 5002503 W 921 -







Attestation de résidence en foyer

| | estionnaire de l'établisseme l'établissement : | | | |
|---|---|--|--|---|
| N° de téléphone : L | | | | |
| N° de fax : | | resse mál : | 6 | <u> </u> |
| N° SIRET : | | | | _ |
| | foyer de jeunes travailleurs | | | |
| Nature de l'établissement | maison de retraite | | illeurs migrants | résidence sociale centre de soins longue durée |
| de i etablissement | EHPAD | | | centre de soms forigue durée |
| | résidence universitaire non 0 | | | |
| | | une chambre réha | | créé après réhabilitation |
| Je soussigné(e) M /M | Ime | | | • |
| • • • • | deur (nom et prénom) : | | • | , |
| | n établissement depuis le L | | | |
| • | ense de logement depuis le | | | |
| | (en mètres carrés) : m² | | | ement |
| _ | r non conventionné : montant de l | - | _ | |
| - | r conventionné (hors résidences u | • | | |
| N° de la convention | | | | |
| Signée ou renouvele | | Equivalenc | e de lover et de charges loc | atives € |
| J | devance complète | | , , | |
| | eunes travailleurs et les résidence | | ntionnées : neuf ou avec | travaux assans travaux |
| | r conventionné ou d'une résidence | | | |
| • code bailleur | | • code ag | | |
| code prograr | mme LLLLL | • code lo | cataire LLLLLLL | |
| ■ Dans les autres ca | as, souhaitez-vous recevoir direct | ement l'aide au lo | gement ?(A compléter uniqueme | ent si vous remplissez ce document pour |
| la première fois) | oui non (Si oui n'oubliez pas | | | |
| Je m'engage à signa | aler à la Caf ou à la MSA tout dép | oart définitif et tou | te inoccupation dépassant 4 | 4 mois |
| Α | le 📖 L | | | |
| | | | Signature et cachet | |
| | | | (nom et qualité du signataire) | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| La Caf/MSA vérifie l'exactitu (Articles L. 114-9 - dépôt de L. 351-12 du code de la Cor La loi 78-17 du 06/01/1978 | e plainte de la Caisse pouvant aboutir à : tr nstruction et de l'habitation - sans préjudice | ode de la Sécurité socia avail d'intérêt général, a des sanctions pénales ers et aux libertés s'app | ale). La loi punit quiconque se rend amende ou peine de prison, L. 583- encourues, L. 114-17 du code de la blique aux réponses faites sur ce fo | coupable de fraude ou de fausse déclaration 3, L. 831-7 du code de la Sécurité sociale et Sécurité sociale - prononcé de pénalités) rmulaire. Elle garantit un droit d'accès et de |
| Demande de ve | ersement direct de l'aide | au hailleur ou s | u destionnaire | |
| S'il le souhaite, l'alloc | ation de logement peut être vers | | _ | gestionnaire. Dans ce cas elle est |
| aeauite du montant d | lu loyer ou de la redevance. | | | |
| Pour faire cette | demande, le logement (hors foyer) doit | répondre aux caracte | éristiques de la décence (décret | 2002-120 du 30 janvier 2002). |
| Le bailleur ou le gest | | nande que les paie | ements de l'aide au logeme | ent de son locataire ou du résident |
| Α | le | | | |
| Λ | IE L | | Signaturo - cachot | |
| | | | Signature - cachet (du bailleur ou famille d'accueil ou gesti | ionnaire de l'établissement) |
| | | | | |

Emplacement réservé à la Caf

Date demande: 07/06/2021 MARIAM BEKTASHYAN

MONPFA1 saalb921 MAT 8003715 D -

PAGE 2/2 IDX X 5002503 W 921 -



80037155002500000000