

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	
N° de fax : Adresse mél :	
N° SIRET :	
certifie sur l'honneur que M. ou Mme (nom et prénom) : et M.	
est (sont) locataire(s) en titre depuis le L L du logement situé	
■ 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 nombre d	e colocataires (y compris le demandeur)
■ Montant mensuel du loyer (payé par le locataire ou le colocataire pour un mois complet)	e constantes (y compris le demandeur)
- Mois d'entrée dans les lieux, précisez ce mois :	
Loyer sans les charges : € Montant des charges : € Si me	
Montant total du loyer en cas de colocation : €	uble : montant onargos comprisco
- Mois de juillet, précisez l'année :	
Loyer sans les charges : € Montant des charges : € Si me	ublé : montant charges comprises €
■ Votre locataire (ou colocataire) est-il à jour dans le règlement de ses loyers ?	
■ S'il n'est pas à jour dans le règlement de ses loyers, mois du dernier loyer acquitté	
■ S'agit-il d'une sous-location ? □ oui □ non. Si oui s'agit-il d'une sous-location	
dans une famille d'accueil par une association	autre (préciser) :
■ S'agit-il d'un hôtel ou d'une pension de famille : □ oui □ non	,
■ Si le logement est conventionné	
• code bailleur - code agence - code agence	
• code programme • code locataire • code locataire	
n° de convention	
signée le lu lu lu renouvelée le lu lu lu	
■ S'il s'agit d'un logement pour lequel l'allocation de logement est versée auto	omatiquement au bailleur
• code bailleur • code agence	
• code locataire	
■ Dans les autres cas, souhaitez-vous recevoir directement l'aide au logement ? (A	A compléter uniquement si vous remplissez ce document pour
la première fois) Oui Oui Onon (Si oui n'oubliez pas de remplir la demande de versement d	direct)
■ Le logement répond-il aux caractéristiques de décence énumérées ci-dessous :	oui non
Principales caractéristiques de décence que le logement doit respecter (décret 2002-120 du 30 janvier : • Le logement ne doit pas avoir fait l'objet d'un arrêté d'insalubrité ou de péril ; • la toiture, les murs, les peintures, les plafonds, les planchers, les installations électriques et de gaz ne prése	
sécurité physique des locataires ; • l'éclairage et la ventilation sont suffisants et sans danger ;	7
• il y a au moins un coin cuisine avec un point d'eau potable froide et chaude ;	avec douche ou baignoire et WC, nent; oit un volume habitable d'au moins de 20 m³.
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 logement, a - si le logement ne comporte qu'une seule pièce, il y a au moins des WC qui peuvent être extérieurs au loger 	vec douche ou baignoire et WC,
• le logement comporte une pièce principale ayant soit une surface d'au moins 9 m² pour 2,20 m de hauteur, s	ioit un volume habitable d'au moins de 20 m³.
ALe Le Signatu	re - cachet taire ou du bailleur ou famille d'accueil)
LG	
Vous avez l'obligation de signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration	

Ous avez l'obligation de signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaratior

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 : 30/03/2020 MARIE DEFRETIN Z4 MAT 3186733 N -PAGE 1/2 IDX W 5002503 W -



31867335002500000000



Attestation de résidence en foyer

A remplir par le gestionnaire de l'établissement. Nom et adresse de l'établissement :					
N° de téléphone : N° de fax :				2	
N° SIRET : Nature de l'établissement	foyer de jeunes travailleurs maison de retraite EHPAD résidence universitaire non C	foyer de travail centre d'héberg Autre résidenc	lleurs migrants gement pour handicapés e <i>(préciser)</i> : e universitaire Crous, dans	résidence sociale centre de soins longue durée ce cas s'agit-il : créé après réhabilitation	
certifie que le demand est présent dans mon	medeur (nom et prénom) : établissement depuis le L		(représentant de l'établissement)	
Surface du logement (■ S'il s'agit d'un foyer ■ S'il s'agit d'un foyer	nse de logement depuis le (en mètres carrés) : m² non conventionné : montant de la conventionné (hors résidences u	Nombre de perso a redevance pour	-		
			_	travaux sans travaux	
code bailleurcode program	nme LLLLL	code agcode loc	ence LLLL eataire LLLLLLLLLL		
■ Dans les autres cas, souhaitez-vous recevoir directement l'aide au logement ?(A compléter uniquement si vous remplissez ce document pour la première fois) □ oui □ non (Si oui n'oubliez pas de remplir la demande de versement direct) Je m'engage à signaler à la Caf ou à la MSA tout départ définitif et toute inoccupation dépassant 4 mois A					
			Signature et cachet (nom et qualité du signataire)		
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. Demande de versement direct de l'aide au bailleur ou au gestionnaire					
S'il le souhaite, l'alloca déduite du montant du		ée directement au	propriétaire-bailleur ou au	gestionnaire. Dans ce cas elle est 2002-120 du 30 janvier 2002).	
	onnaire désigné ci-dessous dem tement (Joindre un relevé d'ident			nt de son locataire ou du résident	
A	le L		Signature - cachet (du bailleur ou famille d'accueil ou gesti	ionnaire de l'établissement)	

Emplacement réservé à la Caf

Date demande : 30/03/2020 MARIE DEFRETIN Z4 MAT 3186733 N -PAGE 2/2 IDX W 5002503 W -

