

## 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	
•	@
N° SIRET :	
certifie sur l'honneur que M. ou Mme (nom et prénom) : et M. o	
est (sont) locataire(s) en titre depuis le	
■ S'agit-il d'une chambre (pièce unique sans WC) ? ☐ oui ☐ non	
■ Surface réelle du logement (en mètres carrés) :	
■ S'agit-il d'une colocation (sauf concubinage) ? ☐ oui ☐ non. Si oui nombre 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 meu	
Montant total du loyer en cas de colocation : €	or a mornain orial goo comprises
- Mois de juillet, précisez l'année :	
Loyer sans les charges : € Montant des charges : € Si meu	hlé : montant charges comprises €
■ Votre locataire (ou colocataire) est-il à jour dans le règlement de ses loyers ? □ o	
■ 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	
■ Sagit-il dul notel od d'une persion de lamille . ☐ odi ☐ non	
• code bailleur	
code programme	
• n° de convention	
Signée le LI LI LI Prenouvelée le LI LI LI	
■ S'il s'agit d'un logement pour lequel l'allocation de logement est versée autor	natiquement au bailleur
code bailleur     code agence	
code locataire	
■ Dans les autres cas, souhaitez-vous recevoir directement l'aide au logement ? (A	
la première fois) Ui Unon (Si oui n'oubliez pas de remplir la demande de versement di	·
■ Le logement répond-il aux caractéristiques de décence énumérées ci-dessous : L	
Principales caractéristiques de décence que le logement doit respecter (décret 2002-120 du 30 janvier 20 • Le logement ne doit pas avoir fait l'objet d'un arrêté d'insalubrité ou de péril ;	002)
• la toiture, les murs, les peintures, les plafonds, les planchers, les installations électriques et de gaz ne présen	tent pas de risques manifestes pour la santé et la
sécurité physique des locataires ; • l'éclairage et la ventilation sont suffisants et sans danger ;	4.0
• il y a au moins un coin cuisine avec un point d'eau potable froide et chaude ;	1/20
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 logement, av	ec douche ou baignoire et WC,
<ul> <li>si le logement ne comporte qu'une seule pièce, il y a au moins des WC qui peuvent être extérieurs au logem</li> <li>le logement comporte une pièce principale ayant soit une surface d'au moins 9 m² pour 2,20 m de hauteur, so</li> </ul>	
Signature	e - cachet iire ou du bailleur ou famille d'accueil)
ALe Le du propriéte	ine ou au paineur ou iarrille d'accueil)

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 : 27 mars 2023 YASSINE BOUKHIRI C00 abion061 MAT 1719585 W -PAGE 1/2 IDX X 5002503 W 061 -



\*17195855002508661713\*



## Attestation de résidence en foyer

A remplir par le ge Nom et adresse de l	estionnaire de l'établissemen 'établissement :	nt.		
N° de téléphone : L				
N° de fax : L		resse mél ·	(in the second s	D
	Adi			z
Nature	foyer de jeunes travailleurs		lloure migrante	résidence sociale
de l'établissement	maison de retraite			centre de soins longue durée
de i etablissellielit	EHPAD		-	
☐ EHPAD ☐ Autre résidence (préciser) :				
	d'une chambre d'			créé après réhabilitation
Je soussigné(e) M /M	me			-
	deur (nom et prénom) :			
	établissement depuis le			
•	nse de logement depuis le			
	(en mètres carrés) : m²		_ onnes résidant dans ce log	ement
_	non conventionné : montant de l	•	_	
	conventionné (hors résidences u		u	
N° de la convention				
Signée ou renouvelé		Eguivalence	e de lover et de charges loc	 atives €
-	levance complète	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	g	
	eunes travailleurs et les résidence		tionnées : neuf ou avec	travaux ans travaux
	conventionné ou d'une résidence			
• code bailleur		• code ag	1 1 1 1	
<ul> <li>code progran</li> </ul>		• code lo		
	s, souhaitez-vous recevoir direct			nt 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			1 mois
	le 📖 🗀			
			Signature et cachet	1
			(nom et qualité du signataire)	
Vous avez l'obligation de s	signaler immédiatement tout changeme	nt modifiant cette décl	aration.	
La Caf/MSA vérifie l'exactitu (Articles L. 114-9 - dépôt de L. 351-12 du code de la Con La loi 78-17 du 06/01/1978	de des déclarations (Article L. 114-19 du consider plainte de la Caisse pouvant aboutir à : trustruction 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	le). La loi punit quiconque se rend e mende ou peine de prison, L. 583-3 encourues, L. 114-17 du code de la lique 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	rsement direct de l'aide	au baillaur au a	u gostionnoiro	
				gestionnaire. Dans ce cas elle est
	u loyer ou de la redevance.	ce anectement au	proprietaire-baillear ou au	gestionnaire. Dans de das elle est
/ <b>1</b> \	-			
Pour faire cette d	lemande, le logement (hors foyer) doit	répondre aux caracté	ristiques de la décence (décret	2002-120 du 30 janvier 2002).
	ionnaire désigné ci-dessous dem stement (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 : 27 mars 2023 YASSINE BOUKHIRI C00 abion061 MAT 1719585 W -PAGE 2/2 IDX X 5002503 W 061 -

