

AGENCE DE BOURG –PERONNAS

« Maison des Entreprises »

247 chemin de Bellevue

B.P. 21

01960 PERONNAS

☎ 04 74 42 25 08 📠 04 74 42 25 10

Email : loca@aincil.fr

AGENCE D' OYONNAX

« Les Sorbiers »

18 A Rue de Lattre de Tassigny

BP3005

01103 OYONNAX CEDEX

☎ 04 74 42 25 12 📠 04 74 77 37 47

Email : loca@aincil.fr

*Si vous souhaitez rencontrer un conseiller pour le dépôt de votre dossier à Ain'Cil,
merci de prendre rendez-vous.*

DEMANDE D'AIDE LOCA-PASS®

DOSSIER A DEPOSER COMPLET A AIN'CIL
AU PLUS TARD DEUX MOIS APRES LA DATE DE PRISE D'EFFET DU BAIL

Avance LOCA-PASS® (Dépôt de garantie) : €

NOM et Prénom du Demandeur :

NOM et Adresse de l'Employeur :

CONNAISSANCE DU LOCA-PASS : (*cocher la case exacte*)

Par votre employeur Par votre bailleur Par Internet Autre, précisez :

CADRES RESERVES A AIN'CIL :

N° de dossier : L.-----/---- N° Adhérent : A.-----/-----

Nom et N° du bailleur :

Dossier envoyé
Le
Par

Code utilisation :

Code canton :

Code prêt :

Code région :

N° adhérent collectif :

Code postal :

Bénéficiaire :

Parc concerné :

« AVANCE LOCA-PASS® et GARANTIE LOCA-PASS® » sont des marques déposées pour le compte d'Action Logement.

1 - ETAT CIVIL	DU DEMANDEUR	DU CONJOINT OU DU CO-LOCATAIRE
Nom marital		
Nom de jeune fille		
Prénom		
Date de Naissance		
Lieu de Naissance		
Nationalité		
<u>SITUATION FAMILIALE</u>		
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Vie maritale/PACS
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)

2 - CHARGES DE FAMILLE

Nombre d'enfants à charge :
Age :
Nombre autres personnes à charge :
Enfant à naître :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Parenté :

3 - SITUATION	DU DEMANDEUR	DU CONJOINT OU DU CO-LOCATAIRE
N° Sécurité Sociale		
Profession		
Nom et adresse de l'employeur		
Date d'embauche		
Type de Contrat	<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI	<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI
Autre situation, à préciser		
Date de fin de CDD		

4 – RESSOURCES MENSUELLES (en €)	DU DEMANDEUR	DU CONJOINT OU DU CO-LOCATAIRE
Salaire net mensuel		
13 ^{ème} mois ou prime (montant mensuel)		
Allocations Familiales		
Assedic		
Divers (pension, etc...)		

TOTAL DES RESSOURCES MENSUELLES DU FOYER _____ €

Avez-vous déjà bénéficié - d'une aide LOCA-PASS® ? OUI NON
 - d'un prêt 1% logement ? OUI NON

Autre : _____

5 – CHARGES MENSUELLES	MONTANT MENSUEL	DATE DE FIN DE CREDIT
Pension alimentaire versée		
Crédit voiture		
Crédit consommation		
Autres crédits		

TOTAL DES CHARGES MENSUELLES DU FOYER _____ €

6 - LOGEMENT ACTUEL

- Hébergé Locataire HLM Locataire non - HLM
 Hôtel / camping Propriétaire Autre, précisez : _____

Type : _____ Prix du loyer : _____ €

Adresse : _____

C.P. : _____ Ville : _____ Email : _____

☎ _____ ☎ : _____

7 - MOTIF DU DEMENAGEMENT

- Premier accès à un logement indépendant
 Cohabitation
 Décohabitation
 Constitution d'un ménage
 Rapprochement domicile-travail
 Séparation / Divorce
 Mutation
 Agrandissement de la famille

Le logement actuel est :

- Trop grand
 Trop petit
 Trop cher
 Insalubre
 Autre, précisez :

8 - LOGEMENT OBJET DE LA DEMANDE

- Parc social (HLM) Parc privé conventionné Parc libre

Type : _____ Montant du loyer + charges : _____ €

Adresse du futur logement : _____

C.P. : _____ Ville : _____

DATE DE PRISE D'EFFET DU BAIL :

9 - NOM ET ADRESSE DU BAILLEUR

DECLARATION

J'ai bien noté qu'en cas d'accord d'Ain'Cil pour financer le dépôt de garantie sollicité, les fonds seront versés directement au bailleur après :

- Acceptation définitive par moi-même de l'offre de prêt émise par Ain'Cil
- Signature du bail entre les 2 parties.

FAIT A _____ LE _____

SIGNATURE(S) précédée(s) de la mention « LU ET APPROUVE »

Locataire :

Co-locataire :

**Liste des pièces à fournir OBLIGATOIREMENT
pour chaque membre du foyer.
(tout dossier incomplet ne sera pas traité)**

1. Copie de la carte nationale d'identité en cours de validité (recto / verso).
OU pour les personnes mariées ou ayant des enfants : copie du livret de famille y compris les pages concernant les enfants.
2. Photocopie du titre de séjour pour les étrangers.
3. Justificatif de domicile :
 - *Si vous êtes locataire :*
 - attestation d'hébergement
 - ou dernière quittance de loyer portant **obligatoirement la mention « est à jour de ses règlements »**
 - *Si vous êtes propriétaire :*
 - La copie de vos Taxes Foncières N-1
4. Attestation employeur ci-jointe (à faire compléter) ou une copie de votre avis de prise en charge ARE des ASSEDIC ou tout justificatif de votre situation professionnelle actuelle. Photocopie de la carte d'étudiant pour ces derniers et photocopie de la notification du droit aux bourses.
5. Justificatif des ressources :
 - **3 derniers bulletins de salaire,**
 - **Copie de votre avis de prise en charge ARE des ASSEDIC,**
 - **Allocations Familiales,**
 - **Pensions alimentaires...**
6. Photocopie de vos avis d'imposition ou attestations sur l'honneur de non-imposition pour l'année **N-1** (copie recto / verso).
7. Relevé d'Identité Bancaire du demandeur ou du co-locataire (**Indiquer l'adresse exacte de votre banque sur le RIB**).
8. Attestations sur l'honneur ci-jointes.
9. Formulaire d'informations sur le logement (ci-joint) dûment **complété par le bailleur** ainsi qu'un RIB de ce dernier.
10. Photocopie du bail (contrat de location) : facultatif pour le dépôt du dossier.

ACCEPTATION DU DOSSIER

*L'acceptation est donnée par Ain'Cil après étude du dossier.
Le déblocage des fonds ne se fera qu'après la présentation d'une copie du bail ou du contrat de location.
Ain'Cil se réserve la possibilité de refuser un dossier.*

Fonctionnement du système :

Dès l'acceptation d'Ain'Cil, les fonds sont versés directement au bailleur sous forme de prêt amortissable sans intérêt avec les caractéristiques suivantes :

- Un différé de paiement de 3 mois après l'entrée dans les lieux
- Des mensualités de 15€ minimum
- Ain'Cil se porte garant dans la limite de 36 mois de loyers et de charges plafonnées à 2300 € par mensualité garantie, dispositions applicables aux salariés assujettis au 1 % logement et aux jeunes de moins de 30 ans en recherche ou en situation d'emploi ou étudiants boursiers d'Etat.
- En cas de mise en jeu de la garantie de paiement de loyer et de charges, les fonds seront versés directement au bailleur à charge pour moi de les rembourser à Ain'Cil sur une durée maximale de 3 ans.
- 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.

Loi informatique et libertés :

Certaines des réponses au présent questionnaire sont obligatoires, la non-réponse pouvant entraîner un refus de l'aide demandée. Les informations recueillies par le prêteur en vue de l'octroi du présent prêt, 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 ou réglementaires, et seront notamment transmises à l'UESL et à l'ANPEEC. Elles pourront donner lieu à exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi n°78-17 du 16 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Conditions :

En cas de refus de notre part, un recours auprès de notre commission est possible par lettre recommandée avec accusé de réception dans un délai d'un mois. Si la décision du Conseil d'Administration confirme celle déjà prise précédemment, un dernier recours est possible auprès du Conseil d'Administration de l'UESL (66 Avenue du Maine – 75682 PARIS Cedex 14) dans un délai d'un mois, par lettre recommandée avec accusé de réception.

Attestation sur l'honneur

AIDE LOCA-PASS®

Je(nous) soussigné(s) _____ atteste(ons) sur l'honneur que je(nous) n'ai (n'avons) :

- ni déposé un autre dossier de demande d'avance et de garantie LOCA-PASS® auprès d'un autre CIL / CCI pour le même logement,
- ni obtenu une aide LOCA-PASS® d'un autre CIL / CCI pour le même logement.
- ni déposé ou obtenu une aide de même nature accordée par le Fonds de Solidarité Logement (FSL) pour le même logement.

Je(nous) m'engage(ons) à ne pas déposer d'autres demandes d'aides LOCA-PASS® auprès d'un autre CIL / CCI ou, une autre demande d'aide de même nature auprès du FSL pour le même logement et reconnais(ssons) avoir connaissance des dispositions applicables en cas de cumul d'aides rappelées dans l'encadré ci-dessous.

Je(nous) certifie(ons) l'exactitude des renseignements fournis et reconnais(ssons) avoir été informé(s) qu'en cas de fausse déclaration, les sommes reçues au titre de la présente aide LOCA-PASS® devraient être immédiatement remboursées à Ain'Cil sans qu'il soit nécessaire, pour ce dernier, de procéder à l'envoi d'une mise en demeure préalable.

Ain'Cil se réserve le droit de contrôler l'exactitude des renseignements fournis.

Signature du bénéficiaire
précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature du co-bénéficiaire
précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait le, à

Fait le, à

Dispositions relatives au cumul d'aides :

- Le demandeur ne peut cumuler une avance ou une garantie LOCA-PASS® avec une aide de même nature accordée par le Fonds de Solidarité Logement (FSL).
- La GARANTIE LOCA-PASS® est exclusive de la Garantie des Risques Locatifs (GRL) ou d'une assurance Garantie des Loyers Impayés (GLI), leur souscription par le bailleur pour le même logement rendant automatiquement caduque la GARANTIE LOCA-PASS® accordée.
- Le demandeur ayant déjà obtenu une avance et / ou une garantie LOCA-PASS® pour un précédent logement peut présenter une nouvelle demande d'aide pour une nouvelle résidence principale dès lors qu'il a honoré ses engagements.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

L'emprunteur M / Mme / Mlle _____

Et le co-emprunteur M / Mme / Mlle _____

Déclare(ent) sur l'honneur ne pas avoir :

- **de dossier déposé devant la commission de surendettement,**
- **de dossier déposé devant la commission, en cours d'examen (de recevabilité ou d'orientation),**
- **de dossier faisant l'objet d'un plan conventionnel ou de mesures recommandées,**
- **de procédure de rétablissement personnel engagée.**

Je (nous) déclare(ons) en outre avoir pris connaissance que le présent document pourra, en cas de nécessité, être produit devant toute instance civile ou judiciaire.

FAIT A _____

LE _____

Signature de l'emprunteur

Signature du co-emprunteur

INFORMATIONS CONCERNANT LE LOGEMENT

(à compléter par le bailleur)

AVANCE LOCA-PASS® ET GARANTIE DES LOYERS*

*Le bailleur doit être une personne morale pour pouvoir bénéficier de la Garantie LOCA-PASS®

LE BAILLEUR (propriétaire du logement)

- Nom ou raison sociale du bailleur _____
 - Adresse : _____
 - _____
 - Téléphone : _____
 - Personne à contacter : _____
 - Représenté par (qualité du mandataire) : _____

LE MANDATAIRE (Régie ou Agence)

- Nom ou raison sociale du mandataire _____
 - Adresse : _____
 - _____
 - Téléphone : _____
 - Personne à contacter : _____
 - N° de la carte professionnelle : _____

La somme correspondant au dépôt de garantie sera versée sur le compte bancaire du :

- bailleur Domiciliation bancaire : _____
- mandataire N° de compte : _____
- locataire

Joindre obligatoirement un RIB à cette déclaration

LE LOGEMENT (objet du prêt)

- Adresse : _____
- _____
- **Nature du parc** : Social conventionné APL Privé conventionné APL Privé conventionné Anah
 structure collective conventionnée APL Libre
- **N° de la convention** :
- Type : _____ - Surface habitable : _____
- **Bail (ATTENTION, merci de compléter avec exactitude ces informations)**
 - Etabli aux noms de : _____
 - Date exacte d'entrée dans les lieux (début du bail) : _____
 - Durée du bail : _____
 - Montant du loyer hors charges : _____
 - Montant du loyer charges comprises : _____
 - Montant des charges : _____
 - Paiement du loyer : Echu A échoir
 - Périodicité du paiement : _____
 - Modalités de révision du loyer : _____
 - Montant du dépôt de garantie correspondant **au logement seulement**: _____

Je soussigné(e) _____ (le bailleur ou son représentant), certifie l'exactitude des renseignements portés au verso et, en cas d'accord d'Ain'Cil pour l'octroi de (s) l'aide (s) demandée (s) par le locataire, m'engage à louer le logement à ce dernier aux conditions indiquées dans la présente fiche.

J'ai bien noté qu'en cas d'accord d'Ain'Cil pour financer le dépôt de garantie, les fonds me seront directement versés :

- Après acceptation définitive par le locataire de la convention qui lui sera adressée par Ain'Cil
- Sur présentation d'une copie du bail signé par les 2 parties.

J'ai bien noté que pour la garantie de paiement de loyer et de charges, l'acceptation d'Ain'Cil sera matérialisée par une convention tripartite et que la mise en jeu de la garantie est subordonnée à la défaillance du locataire après une première mise en demeure restée infructueuse.

Le décompte présenté à Ain'Cil fera apparaître le montant de l'APL (ou AL) directement versé au bailleur et qui viendra en déduction.

J'ai bien noté que la garantie LOCA-PASS® est plafonnée à 2 300 € par mensualité garantie.

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) que j'aurais pu ou serais susceptible de souscrire. Je déclare avoir 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 Ain'Cil pour le compte du locataire.

Fait à _____ , le _____

Cachet et signature :

Attestation d'Emploi

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Déclare employer :

M. Mme. Mlle

Adresse :

Code postal : Ville :

Poste occupé : Date d'embauche :

Type de contrat : CDI CDD durée :mois Autre :.....

Salaire mensuel Net : €

L'intéressé (e) perçoit-il (elle)

Un 13^{ème} mois :

Une prime annuelle : Si oui de quel montant : €

L'intéressé(e) est présent(e) à ce jour, et ne fait pas l'objet d'un licenciement, et n'est pas en préavis de démission.

Fait à : Le :

Cachet de l'entreprise

Signature du responsable