

**Demande à envoyer par email : fsl95@valdoise.fr**

## PROJET D'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL LIÉ AU LOGEMENT (ASLL)

**COORDONNÉES DU SERVICE INSTRUCTEUR**

SSD / Service Social du Département du Val d'Oise	Autres services instructeurs <small>(CCAS, Bailleurs, Associations, Services sociaux spécialisés, CAF...)</small>
Souhaitez-vous participer à la commission ? <small>(uniquement dossiers AFIL et renouvellement ASLL)</small>	
oui                      non	
Nom du responsable	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> @ <input type="text"/>
Nom du référent	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> @ <input type="text"/>

**IDENTITÉ DU OU DES DEMANDEURS (personnes occupant le logement concerné par la demande)**

MATRICULE CAF		N° SECU	
TEL/ EMAIL (OBLIGATOIRE)		@	
Nom	Prénom	Date naissance	Parenté

**SITUATION FAMILIALE DU OU DES DEMANDEURS**

Célibataire	Via maritale, Marié ou Pacsé	Séparé(e)	Divorcé(e)	Veuf(ve)	Autre (préciser)
-------------	------------------------------	-----------	------------	----------	------------------

**TITRES D'IDENTITÉ DU OU DES DEMANDEURS**

Nature (CNI, titre de séjour, récépissé, ...)	Numéro	Date et lieu de délivrance	Date de fin de validité

**SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI DU OU DES DEMANDEURS**

Nom - Prénom	Salarié, chômage, formation, apprentissage, bénéficiaire RSA, retraité, invalidité, autre (à préciser)	Type de contrat	Depuis le :


**LOGEMENT ACTUEL DU OU DES DEMANDEURS**

Plaine de France	Vallée de l'Oise-Vallée de Montmorency / Rives de Seine	Vexin Ville Nouvelle / Pays de France
------------------	---	---------------------------------------

Adresse :

Nom du Bailleur: PUBLIC                      PRIVE (copie du contrat de location à joindre obligatoirement)

# BUDGET DU DEMANDEUR

**L'ensemble des informations indiquées sur la demande d'aide est soumis à la vérification du service instructeur. Seules les pièces signalées par  sont à joindre au dossier.**

Les ressources prises en compte comprennent l'ensemble des revenus perçus, quelque soit leur nature, par les personnes occupant le logement concerné par la demande d'aide, à l'exception de l'allocation de rentrée scolaire, de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé, et des aides dont le montant ou la périodicité n'ont pas de caractère régulier.


NATURE DES RESSOURCES DES OCCUPANTS				CHARGES MENSUELLES FIXES	
	Demandeur	Conjoint	Ascendant	CHARGES MENSUELLES FIXES	MONTANT
Salaire				Loyer (toutes charges comprises)	
Indemnités journalières				participation hébergement	
Revenus non salariés				électricité	
<b>Allocation Chômage</b>				gaz	
ARE				chauffage	
Allocation solidarité				eau	
Allocation formation reclass.				téléphone fixe et internet	
Allocation insertion				téléphone portable	
<b>Prestations familiales et sociales</b>				<b>Assurance</b>	
Allocations familiales				habitation	
Allocation de soutien familial				voiture	
Complément mode de garde				mutuelle	
Allocation parentale d'éducation				scolaire	
Complément familial				<b>autres (à préciser)</b>	
AAH				impôts sur le revenu	
RSA + prime d'activité				taxe d'habitation	
AL / APL				frais de transport	
<b>Autres revenus</b>				frais de garde d'enfant	
rente accident du travail				frais de cantine	
pension d'invalidité				pension alimentaire	
pension de retraite				autres (à préciser)	
Autre : à préciser					
<b>TOTAL</b>				<b>TOTAL</b>	
<b>TOTAL RESSOURCES FOYER</b>					

NOUVEAU LOGEMENT <i>SI DEMANDE ARG</i>	
LOYER DE BASE	
CHARGES LOCATIVES	
<input type="checkbox"/> APL <input type="checkbox"/> AL	
LOYER RÉSIDUEL	

RESTE À VIVRE	
REVENU DISPONIBLE MENSUEL (=ressources-charges) (A)	
NOMBRE DE PERSONNES AU FOYER (B)	
<b>RESTE A VIVRE MENSUEL PAR PERSONNE (A/B)</b>	

SITUATION DES DETTES ET CREDITS					
Nature de la dette ou du crédit	Montant initial	Solde	Montant mensuel de remboursement	Date de fin prévue	Paiement mensuel régulier (oui/non)

Revenu disponible après remboursement des dettes et des crédits	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Reste à vivre mensuel par personne	<input style="width: 90%;" type="text"/>

COMMISSION DE SURENDETTEMENT		
Plan de surendettement :	oui      non	déposé le : <span style="float: right;">à joindre obligatoirement </span>
Plan d'apurement proposé	Plan d'apurement accepté	Plan d'apurement refusé
Mesures recommandées	Rétablissement personnel	En cours de constitution

# RAPPORT SOCIAL

## COORDONNÉES DU SERVICE INSTRUCTEUR

Service instructeur :

Nom et prénom :

## COORDONNÉES DU OU DES DEMANDEURS

Nom :

Prénom :

VISA DU RESPONSABLE

DATE - SIGNATURE - CACHET DU REFERENT SOCIAL



Fonds de Solidarité Logement

# PROJET D'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL LIÉ AU LOGEMENT (ASLL)



*\*Mesures réservées aux ménages dont la situation nécessite un accompagnement renforcé, en lien avec un cumul de problématiques et/ou de difficultés avérées impliquant la nécessité d'une articulation et d'une coordination de différents acteurs. Dispositif expérimental conduit par les associations conventionnées dans ce cadre par la DDETS.*

## TYPE D'ACCOMPAGNEMENT SOLLICITÉ

**ASLL**

## COORDONNÉES DU SERVICE INSTRUCTEUR

Nom et prénom :

Qualification : AS CESF EDUCATEUR AUTRE (précisez) \_\_\_\_\_

## COORDONNÉES DU OU DES DEMANDEURS

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS SUR LE OU LES DEMANDEURS

1/ Le ménage bénéficie-t-il actuellement d'un accompagnement social ? oui non

Précisez lequel ci-après:

Accompagnement par le service instructeur dans le cadre du droit commun (SSD, CCAS, CAF...)

MASP / MAJ

AESF / AGBF

Autre

2/ Quelles sont les problématiques repérées justifiant la mise en place d'un ASLL ?

3/ La famille adhère-t-elle à cette proposition ? oui non Date début d'accompagnement ASLL :

## RAPPORT SOCIAL

### RAPPEL DES PROBLÉMATIQUES REPÉRÉES JUSTIFIANT LE BESOIN D'UN ACCOMPAGNEMENT SOCIAL LIÉ AU LOGEMENT

### OBJECTIFS DÉFINIS AVEC LE MÉNAGE

### MOYENS CONCRETS ENVISAGÉS PAR LE MÉNAGE ET L'OPÉRATEUR DE LA MESURE POUR ATTEINDRE SES OBJECTIFS

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature obligatoire  
du ou des demandeurs**

**Cachet du service instructeur obligatoire  
et visa du responsable**