



**Imprimé de demande d'aide
Fonds de Solidarité pour le Logement
Energie**

Le Règlement Intérieur du Fonds de Solidarité pour le Logement est consultable sur le site de la Métropole TPM www.metropletpm.fr

Dossier dûment complété à retourner à :

Hôtel de la Métropole
Direction Habitat et Solidarité – Service FSL
107 Boulevard Henri Fabre – CS 30536
83041 TOULON Cedex 9

Date d'arrivée à la Métropole TPM :



Tous les renseignements demandés sont nécessaires à l'instruction de votre dossier

Identification du demandeur :

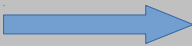
Nom : Nom de jeune fille :
 Prénom: Date de naissance :
 Situation familiale : marié(e) célibataire union libre veuf(ve) divorcé(e) séparé(e)
 Adresse :
 Code postal : Commune :
 Téléphone(s) : Courriel :
 N° CAF : N° MSA : (obligatoire si vous êtes allocataire)

Personne(s) vivant au foyer :

	Nom et Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté avec le demandeur	Situation (emploi ou autre, scolarité)
1	Demandeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Statut et type de logement :

Locataire (privé) Locataire (public) Propriétaire Meublé Autre :
 T1 T2 T3 T4 Autre :

Pièces nécessaires à l'instruction du dossier 	Commentaires (si pièce absente du dossier)
Copie de la pièce d'identité ou du titre de séjour en cours de validité du demandeur	
Copie du livret de famille si enfant(s) à charge	
Derniers justificatifs de revenus de toutes les personnes vivant au foyer : bulletin de salaire, pensions, retraites, indemnités journalières, allocations chômage (3 derniers justificatifs si ressources fluctuantes)...	
Notification de droit CAF ou MSA du mois en cours mentionnant toutes les prestations perçues	
Copie recto-verso de votre dernière facture d'énergie à votre nom mentionnant l'impayé correspondant à une consommation réelle ou estimative	

Chèque énergie : Le chèque énergie a-t-il été activé ?

OUI NON

Autres aides sollicitées dans l'année :

Nature	Organisme	Date de dépôt	Date de décision	Montant

Budget mensuel du foyer :

RESSOURCES			
Type de ressources	Demandeur	Conjoint	Autres personnes vivant au foyer
Salaires			
Revenus d'activités professionnelles			
Indemnités journalières liées à la santé			
Allocations chômage			
Revenu Solidarité Active			
Prime d'activité			
Allocation Adulte Handicapé			
Complément AAH			
Retraite complémentaire			
Allocation vieillesse			
Allocation veuvage			
Pension alimentaire			
Rente viagère			
Revenu foncier			
Allocations familiales			
Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé			
Prestation d'Accueil du Jeune Enfant			
Complément Libre Choix d'activité			
Allocation de Soutien Familial			
Complément familial			
Allocation Logement			
Bourses			
Autres : (préciser)			
Total			

CHARGES	
Nature des charges	Montant mensuel
Loyer nu	
Charges locatives	
Accession à la propriété	
Electricité	
Gaz	
Eau (hors charges locatives)	
Téléphone	
Chauffage	
Transports	
Assurance habitation	
Assurance véhicule	
Mutuelle	
Pension alimentaire	
Frais de garde	
Frais de cantine	
Impôt sur le revenu	
Taxe d'habitation	
Taxes foncières	
Taxes professionnelles	
Crédits	
Autres : (préciser)	
Total	

Exposé de situation

Cet exposé doit mettre en évidence les difficultés à l'origine de la situation d'impayé et les démarches engagées ou à engager pour y faire face :

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e), , atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations que j'ai fournies.

Protection de vos données personnelles : Vos données personnelles font l'objet d'un traitement par les services de la Métropole de Toulon Provence Méditerranée. Vous pouvez prendre connaissance des conditions d'utilisation de ces données sur le site internet : https://metropoletpm.fr/mentions_legales. Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679 du 27 avril 2016 (entré en application le 25 mai 2018), vous pouvez exercer vos droits d'accès, d'opposition, de rectification ou de suppression :

- soit par courrier postal à l'attention du Délégué à la Protection des Données : Délégué à la Protection des Données / Métropole Toulon Provence Méditerranée / Hôtel de la Métropole – 107 Boulevard Henri Fabre – CS 30526 – 83041 TOULON Cedex 9
- soit par mèl : donnees_personnelles@metropoletpm.fr

Les demandes seront traitées dans un délai raisonnable. Toutefois, les demandes de suppression de renseignements sont assujetties aux politiques internes en matière de communication et de conservation de l'information et à toutes les obligations applicables prévues par la loi.

Date et signature du demandeur :

Coordonnées du Service Social (ou autre organisme) accompagnant la demande si nécessaire :

Adresse :

Référent : Courriel :

Téléphone : Fax :

Date : Signature :

Date et visa du contrôleur