

FORMULAIRE DE SAISINE DE LA CCAPEX

Cadre réservé au service instructeur Date CCAPEX :	Nom et qualité de la personne qui saisit la CCAPEX :
---	--

IDENTITE DU MENAGE

IDENTITE DU BAILLEUR

<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme Nom : Prénom : Date de naissance : .. / .. /	<input type="checkbox"/> Parc privé <input type="checkbox"/> Parc social Nom / prénom ou raison sociale :
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme Nom : Prénom : Date de naissance : .. / .. /	Adresse du bailleur :
N° allocataire (CAF/MSA) :	Gérant : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse du logement : Tél(s) :	Nom et adresse du gérant :

SITUATION FAMILIALE

<input type="checkbox"/> Couple <input type="checkbox"/> Personne seule Nombre d'enfant(s) au foyer : Année(s) de naissance fille(s) : Année(s) de naissance garçon(s) :	Nombre autre(s) personne(s) au foyer : Lien de parenté : Année(s) de naissance :
Mesure de protection en cours gérée par (nom de l'organisme) :	

MOTIF DE LA SAISINE

Cause du litige : <input type="checkbox"/> Impayé <input type="checkbox"/> Troubles de voisinage <input type="checkbox"/> Défaut d'assurance habitation <input type="checkbox"/> Défaut d'entretien du logement <input type="checkbox"/> Maintien dans les lieux en fin de bail suite congé <input type="checkbox"/> Autre :	
Si procédure, stade : <input type="checkbox"/> Commandement de payer, date : .. / .. / <input type="checkbox"/> Audience, date : .. / .. / <input type="checkbox"/> Assignation, date : .. / .. / <input type="checkbox"/> Jugement, date : .. / .. / <input type="checkbox"/> Commandement de quitter les lieux, date : .. / .. / <input type="checkbox"/> Réquisition de la force publique : .. / .. /	Suspension de la procédure : <input type="checkbox"/> Délais de paiement accordés par le juge Respectés : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Protocole cohésion sociale n° 1 <input type="checkbox"/> Respecté <input type="checkbox"/> Défaillant à la date du : .. / .. / <input type="checkbox"/> Dénoncé, le : .. / .. / <input type="checkbox"/> Protocole cohésion sociale n° 2 <input type="checkbox"/> Respecté <input type="checkbox"/> Défaillant à la date du : .. / .. / <input type="checkbox"/> Dénoncé, le : .. / .. /

CE QUI EST ATTENDU DE LA CCAPEX (plusieurs choix possibles)

<input type="checkbox"/> Avis (liste exhaustive) <input type="checkbox"/> Mobilisation contingent préfectoral <input type="checkbox"/> Maintien ou suspension aide au logement <input type="checkbox"/> Rétablissement aide au logement <input type="checkbox"/> Aides financières FSL (Fonds Solidarité Logement) <input type="checkbox"/> Accompagnement FSL	<input type="checkbox"/> Recommandations (liste non exhaustive) <input type="checkbox"/> Mise à disposition (ADIL, services sociaux, etc.) <input type="checkbox"/> Intervention d'un travailleur social <input type="checkbox"/> Mise en place d'un plan d'apurement et/ou d'un protocole n° 1 ou n° 2 <input type="checkbox"/> Hébergement ou logement de transition <input type="checkbox"/> Relogement
--	--

Si vous ne pouvez pas choisir parmi ces propositions, précisez ce que vous attendez de la CCAPEX :

Expertise sur l'octroi du concours de la force publique (réservé à l'Etat)

SITUATION PROFESSIONNELLE, SOCIALE ET FINANCIERE

Situation professionnelle ou sociale	Ressources mensuelles occupant	Ressources mensuelles conjoint	Ressources mensuelles autre(s) personne(s)
<input type="checkbox"/> Salarié CDI€€€
<input type="checkbox"/> Salarié CDD date fin du contrat : .. / .. /€€€
<input type="checkbox"/> Salarié intérimaire€€€
<input type="checkbox"/> Travailleur indépendant (artisan, commerçant, prestataire de services...)€€€
<input type="checkbox"/> Apprenti/stagiaire en formation jusqu'au .. / .. /€€€
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi depuis le : .. / .. /€€€
<input type="checkbox"/> Exploitant agricole€€€
<input type="checkbox"/> En arrêt de travail depuis le : .. / .. /€€€
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une rente accident du travail€€€
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une pension d'invalidité€€€
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire AAH€€€
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire RSA€€€
<input type="checkbox"/> Retraité€€€
<input type="checkbox"/> Etudiant€€€
<input type="checkbox"/> Autre situation, à préciser :€€€
Sous-total ressources :€€€
Autres ressources (hors aides au logement)			
Prestations familiales€€€
Autre(s) types de ressources (pension alimentaire, revenus de capitaux mobiliers, etc.) à préciser :€€€
Sous-total autres ressources :€€€
TOTAL DES RESSOURCES MENSUELLES€		

AIDE AU LOGEMENT

Droit à une aide au logement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Suspension du paiement de l'aide au logement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Montant de l'aide :	
Aide au logement versée au bailleur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, date de la suspension : .. / .. /
	Motif de la suspension :
	<input type="checkbox"/> Impayé <input type="checkbox"/> Ne sait pas
	<input type="checkbox"/> Dossier incomplet <input type="checkbox"/> Autre :

LOGEMENT ACTUEL

DESCRIPTIF DU LOGEMENT

Type de logement : <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Collectif	Nombre de pièces (hors cuisine, salle de bains, wc) : ...
---	---

CHARGES MENSUELLES LIEES AU LOGEMENT

Loyer ou indemnité d'occupation, hors charges (avant déduction APL ou AL)€
Charges locatives (= charges payées au bailleur en même temps que le loyer) dont : Chauffage : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non ; Eau : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non€
Loyer + charges locatives =€
Charge résiduelle (loyer + charges locatives) - (APL / AL même si paiement suspendu) =€
Total des autres charges (non payées au bailleur) <i>Eau, chauffage, électricité, assurance habitation, taxe d'habitation, ordures ménagères, etc.</i>€
Charge résiduelle + total des autres charges =€
Taux d'effort lié au logement = $\frac{\text{charge résiduelle} + \text{total des autres charges}}{\text{total des ressources mensuelles}} \times 100 =$ %

DETTES LIEES AU LOGEMENT

Dettes de loyer et charges locatives dues au bailleur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non A la date du : / /€
Dettes liées aux autres charges <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non A la date du : .. / .. /€

AUTRES ELEMENTS FINANCIERS

Charges mensuelles hors logement Montant total des autres charges mensuelles = assurance voiture + complémentaire santé + pension alimentaire + impôt sur le revenu + téléphone + abonnement internet + crédit(s) + mensualité du plan de redressement de la commission de surendettement, etc.€
Dettes hors logement <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non A la date du : .. / .. /€
Reste pour vivre (ressources - charges / nombre de personnes au foyer)€
Dossier de surendettement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, stade procédure : <input type="checkbox"/> Dossier en cours de dépôt <input type="checkbox"/> Plan en cours d'exécution, depuis le .. / .. / .. <input type="checkbox"/> Dossier déposé, le .. / .. / .. <input type="checkbox"/> Procédure de rétablissement personnel, ordonnance du juge du .. / .. / .. <input type="checkbox"/> Dossier recevable, le .. / .. / ..	
<i>Toutes les dettes mentionnées dans les rubriques "Dettes liées au logement" et "Dettes hors logement" ont été déclarées à la commission de surendettement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</i>	

PRE-ORIENTATION DU DOSSIER - Cadre réservé aux membres de la CCAPEX

Au regard des charges de logement et des ressources du foyer, le logement est-il adapté ? Si non, pourquoi ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Au regard de la composition du foyer et de la taille du logement, le logement est-il adapté ? Si non, pourquoi ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Au regard du parc dans lequel se situe le logement et en considération de l'avancée de la procédure, le maintien dans le logement est-il possible ? Si non, pourquoi ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
PRE-ORIENTATION, maintien dans le logement possible ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

DEMARCHES REALISEES EN VUE D'EVITER L'EXPULSION

DEMARCHES LIEES AU PAIEMENT DU LOYER ET DE LA DETTE LOCATIVE

Paiement du loyer (ou de l'indemnité d'occupation) + charges locatives	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
ou Paiement charge résiduelle	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Paiement(s) réalisé(s) au cours des 6 derniers mois :		
Date :/..../.... Montant :€	Date :/..../....	Montant :€
Date :/..../.... Montant :€	Date :/..../....	Montant :€
Date :/..../.... Montant :€	Date :/..../....	Montant :€
Paiement de la dette locative dans le cadre d'un plan d'apurement :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, dernier plan d'apurement mis en place :		
<input type="checkbox"/> Plan d'apurement (locataire/bailleur)	<input type="checkbox"/> Plan d'apurement lié à un protocole cohésion sociale n°1	
<input type="checkbox"/> Délais de paiement accordés par le juge	<input type="checkbox"/> Plan d'apurement lié à un protocole cohésion sociale n°2	
<input type="checkbox"/> Plan de redressement comm.de surendettement	<input type="checkbox"/> Paiement volontaire, sans accord négocié avec le bailleur	
Plan d'apurement : <input type="checkbox"/> Respecté <input type="checkbox"/> Défaillant	Protocole : <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Dénoncé le :/..../....	
Montant de la mensualité :	€
Paiement(s) réalisé(s) au cours des 6 derniers mois :		
Date :/..../.... Montant :€	Date :/..../....	Montant :€
Date :/..../.... Montant :€	Date :/..../....	Montant :€
Date :/..../.... Montant :€	Date :/..../....	Montant :€
Aides financières sollicitées : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	A la date du :/..../....	
Aide : <input type="checkbox"/> refusée <input type="checkbox"/> accordée le/..../....	Montant de l'aide (le cas échéant) :€
Type d'aide : <input type="checkbox"/> FSL <input type="checkbox"/> CCAS <input type="checkbox"/> Autre, à préciser :		

DEMARCHES LIEES AU RELOGEMENT OU A L'HEBERGEMENT

Demande de logement social	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Date de la demande :/..../....	N° unique d'enregistrement :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Demande complétée auprès du (des) bailleur(s) suivant(s) :		
Proposition de logement :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, date :/..../....	Si refus, motif du refus :	
Demandes de logement dans le parc privé	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Lesquelles ?		
Démarches liées à de l'hébergement ou à un logement de transition	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Lesquelles ?		

ORGANISMES RENCONTRES DANS LE CADRE DE LA PREVENTION DES EXPULSIONS

<input type="checkbox"/> Conseil général - Assistant(e) social(e)	<input type="checkbox"/> CCAS	<input type="checkbox"/> Bailleur	<input type="checkbox"/> ADIL
<input type="checkbox"/> CAF	<input type="checkbox"/> Le Pont	<input type="checkbox"/> L'APAR	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom et prénom de la personne rencontrée :			
Un accompagnement est en cours avec cet organisme	<input type="checkbox"/> oui depuis le :/..../....	<input type="checkbox"/> non	
Adhésion à l'accompagnement ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SI BESOIN (notamment concertation avec les partenaires et/ou difficultés liées aux impayés pour le bailleur privé)

.....
.....
.....
.....

Date et signature de la personne qui saisit la CCAPEX

Date et signature du ménage (facultatif)