ANNEXE 1/2

## Liste des pièces justificatives des demandes de FSL

Pièces à fournir	FSL							
	Aide à l'installation	Aide à l'accès	Aide aux impayés de loyer	Demande de prise en charge de l'impayé de facture			FAME 28	
				Eau	Gaz/Électricité	Téléphone		
Formulaire CASEL dument complété et signé ainsi que les annexes	•	•	•	•	•	•		
Facture d'électricité recto / verso					•			
Facture de gaz recto / verso					•			
Facture d'eau recto / verso				•				
Facture de téléphone recto / verso						•		
Pièce d'identité	•	•	•	•*	•*	•*	•	
Livret de famille	•	•	•	•*	•*	•*	•	
Titre de séjour en cours de validité	•	•	•	•*	•*	•*	•	
Ressources de la famille	•	•	•	•*	•*	•*	•	
N° CAF (attestation allocataire)	•	•	•	•*	•*	•*	•	
RIB du demandeur	•	•	•					
RIB du bailleur + date et lieu de naissance (bailleur privé uniquement)		•	•					
Dernier avis d'imposition	•	•	•				•	
Copie du plan d'apurement de la Banque de France ou lettre de recevabilité			•				•	
Copie du bail ou de l'attestation d'attribution précisant l'adresse du logement, la durée du bail, le nombre de pièces du logement, le montant du loyer, de la caution et des charges, la date d'entrée dans les lieux	•	•	•				•	
Factures pro-forma à l'achat envisagé puis facture ou bon de commande en cas d'accord (biens de 1ère nécessité, assurance, ouverture de compteurs, location de camion)	•						•	

<sup>\*</sup> Pour demandes externes

ANNEXE 2/2

## Liste des pièces justificatives des demandes de FSL

Pièces à fournir	FSL								
	Aide à l'installation	Aide à l'accès	Aide aux impayés de loyer	Demande de prise en charge d l'impayé de facture		-	FAME 28		
			7,0	Eau	Gaz/Électricité	Téléphone			
Grille d'auto-évaluation décence pour les bailleurs privés dument complétée et signée (cf. annexe 2)		•	•						
Copie du Diagnostic de Performance énergétique (DPE)		•	•						
Etat actualisé des 6 derniers mois des paiements et dettes d'impayés de loyers document signé de votre bailleur social ou privé avec ses coordonnées			•						
Attestation assurance habitation		•	•						