

Financement du dépôt de garantie plafonné à 500 € maximum

**ATTENTION : Demande à déposer impérativement au plus tard
dans les 2 mois suivants l'entrée dans les lieux**

Cadre réservé au CIL

DOSSIER N° : _____		NOM : _____	
ENTREPRISE : _____		N° ENTREPRISE : _____	
Date de réception _____	Lieu de réception _____	Réfèrent _____	
Dossier expédié le : _____			
Montant : _____			
Durée : _____			
Echéance : _____			

ETAT CIVIL – SITUATION PROFESSIONNELLE

DEMANDEUR	CO-DEMANDEUR
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mr	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mr
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	Nom de jeune fille :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Nationalité Française <input type="checkbox"/> Autre (à préciser).....	Nationalité Française <input type="checkbox"/> Autre (à préciser).....
Profession :	Profession :
Nom de l'employeur :	Nom de l'employeur :
Adresse de l'employeur :	Adresse de l'employeur :
Date d'entrée dans l'entreprise :	Date d'entrée dans l'entreprise :
CDD <input type="checkbox"/> ⁽¹⁾ CDI <input type="checkbox"/>	CDD <input type="checkbox"/> ⁽¹⁾ CDI <input type="checkbox"/>
Si congé parental : début fin.....	Si congé parental : début fin.....
Adresse actuelle :	Adresse (si différente du demandeur) :
Code postal :	Code postal :
Ville :	Ville :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. portable :	Tél. portable :
Email :	Email :

SITUATION FAMILIALE

⁽¹⁾ célibataire marié(e) veuf(ve) union libre pacsé(e) divorcé(e) ou en instance de divorce

Nombre d'enfants fiscalement à charge : _____

⁽¹⁾ Cocher la case correspondante

RESSOURCES MENSUELLES

	DEMANDEUR	CO-DEMANDEUR
Salaire mensuel net payé (ou retraites, allocations chômage, RSA, pensions sauf alimentaire)		
13 ^{ème} mois ou primes (moyenne mensuelle)		
Autres ressources (pension alimentaire, rentes, revenus locatifs)		
Montant mensuel des Allocations Familiales (<i>fournir le justificatif</i>)		
Estimation du montant APL ou AL du nouveau logement		

Avez-vous une(des) pension(s) alimentaire(s) à verser ? ⁽¹⁾ oui non Si oui, montant mensuel : €

SITUATION DU DEMANDEUR

Vous avez plus de 30 ans et vous êtes :

- ⁽¹⁾ Salarié(e) d'une entreprise du secteur assujéti non agricole
 Travailleur saisonnier d'une entreprise du secteur assujéti non agricole
 Retraité de moins de 5 ans du secteur assujéti non agricole

Vous avez moins de 30 ans et vous êtes :

- Salarié(e) d'une entreprise du secteur assujéti
 Fonctionnaire non titulaire (vacataires, contractuels, auxiliaires ...) d'une des trois fonctions publiques (Etat, territoriale, hospitalière)
 En recherche d'emploi
 Etudiant salarié ou boursier de l'Etat français
 En formation* au sein d'une entreprise : à préciser :
(*formation en alternance, contrat d'apprentissage, contrat de professionnalisation)

Avez-vous déposé un dossier auprès de la commission de surendettement de la Banque de France en vue de l'élaboration d'un plan de redressement ?

⁽¹⁾ Oui dans ce cas, fournir le justificatif Non

Avez-vous déjà bénéficié de l'AIDE LOCA-PASS® ? ⁽¹⁾ Oui Non

Sur combien de mois* souhaitez-vous rembourser l'AVANCE LOCA-PASS® ? __ mois (à renseigner obligatoirement)

*La durée de remboursement doit être égale ou inférieure à la durée du bail (25 mois maximum après un différé de remboursement de 3 mois) et le montant minimum d'une échéance ne peut être inférieure à 20 € (sauf la dernière).

DECLARATION

Je(nous) soussigné(e)(s) certifie(ons) l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare(ons) sur l'honneur :

- ne bénéficier d'aucune autre aide (dépôt de garantie) accordée pour le même motif par un autre dispositif d'aide à l'accès au logement et ne pas avoir déposé de demande similaire auprès d'un autre CIL/CCI,

Je suis (nous sommes) informé(e)(s) que je(nous) ne pourrai(pourrons) pas bénéficier de la présente AVANCE LOCA-PASS® si je(nous) ne suis(sommes) pas à jour de mes(nos) engagements pris lors d'une précédente AIDE LOCA-PASS® (avance et/ou garantie).

J'ai (nous avons) bien noté qu'en cas d'accord d'INICIAL pour financer le dépôt de garantie sollicité sous forme d'avance sans intérêt, les fonds seront versés directement au bailleur après acceptation définitive par moi-même (nous-mêmes) de l'offre de prêt émise par INICIAL et signature du bail.

Je suis (nous sommes) informé(e)(s) que si le dépôt de garantie excède 500 €, le différentiel sera directement versé par le(s) locataires.

Fait à, le..... Fait à, le.....

Signature du locataire

faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

Signature du co-locataire

faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

⁽¹⁾ Cocher la case correspondante

Cette présente demande ne vaut, en aucun cas, accord tacite d'INICIAL

Cadre réservé au BAILLEUR ou son représentant

BAILLEUR (obligatoire)	MANDATAIRE POUR LA GESTION
Nom et prénom ou raison sociale :	Nom et prénom ou raison sociale :
Adresse :	Adresse :
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :
Téléphone :	Téléphone :
Email :	Email :
	Date de signature du mandat de gestion :

En contrepartie de cette aide, le bailleur ou son représentant ci-dessus nommé, s'engage à informer immédiatement INICIAL de la date à laquelle le locataire aura donné congé.

Le(s) locataire(s) devant occuper le logement :

Nom(s) :

Prénom(s) :

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

Nature du parc :

- ⁽¹⁾ Social conventionné APL
 Social non conventionné

- Privé conventionné
 Structure collective

- Libre (non meublé)
 Meublé

Type de logement :

- maison appartement

Garage : oui non

Nombre de pièces :

Surface habitable : m²

Adresse :

Code postal : Ville :

Montant du loyer : € Location commençant le :

Montant des charges : € Durée du bail :

Montant du dépôt de garantie* : € Date de signature du bail :

(*identique au montant noté sur le bail)

DECLARATION

Je soussigné(e) le bailleur ou son représentant, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et, en cas d'accord d'INICIAL pour l'octroi de l'aide demandée par le locataire, m'engage à louer le logement à ce(s) dernier(s) aux conditions indiquées dans la présente page.

J'ai bien noté qu'en cas d'accord d'INICIAL pour financer le dépôt de garantie sous forme d'avance sans intérêt, les fonds seront versés par virement bancaire soit :

⇒ **Directement au bailleur** : ⁽¹⁾ **oui** (joindre un RIB) **non**

⇒ **Directement au mandataire (en cas de mandat de gestion)** : ⁽¹⁾ **oui** (joindre un RIB) **non**

après acceptation définitive par le locataire de l'offre de prêt d'INICIAL et sur présentation d'une copie du bail signés par les parties.

Je suis informé(e) que si le dépôt de garantie excède 500 €, le différentiel sera directement versé par le(s) locataire(s).

Fait à, le

Cachet et Signature :

⁽¹⁾ Cocher la case correspondante

PIECES A FOURNIR PAR LE DEMANDEUR ET LE CO-DEMANDEUR

Photocopie du livret de famille, ou de la pièce d'identité pour les célibataires ou carte de séjour (recto et verso)

Relevé d'Identité Bancaire **au nom** du demandeur

Relevé d'Identité Bancaire du bailleur ou du mandataire

Photocopie du bail daté et signé par vous-même(s) et le bailleur ou son mandataire

Photocopie du dernier bulletin de paie *ou* copie du contrat de travail *ou* attestation de l'employeur datée de moins d'un mois mentionnant l'emploi et le type de contrat,

- *et* si vous êtes retraité ; copie du justificatif de pension.
- *ou* si vous êtes à la recherche d'un emploi :
 - attestation de Pôle Emploi datée de moins d'un mois
 - et copie de la notification et du dernier avis de paiement (ASSEDIC ou RSA).
- *ou* pour les étudiants :
 - **photocopie** de la carte d'étudiant de l'année en cours
 - **photocopie** de la notification conditionnelle d'attribution de bourse pour l'année en cours
 - **photocopie** de la notification définitive à fournir impérativement dans les 6 mois qui suivent la présente demande sous peine d'inéligibilité au dispositif

Si le dossier est déposé après l'entrée dans les lieux, copie de la(des) quittance(s) de loyer

INICIAL se réserve le droit de demander des pièces complémentaires nécessaires à l'instruction du dossier.

*NB : Si la copie du bail ne peut pas être fournie avec le dossier de demande, elle devra **impérativement** être adressée à INICIAL avec le retour de l'offre de prêt acceptée.*

**Un crédit vous engage et doit être remboursé.
Vérifiez vos capacités de remboursement avant de vous engager**

Les points rencontre INICIAL :

BOLBEC - 76210	CCI, 16 bis avenue Foch	02 32 84 47 44	QUIMPER Cedex - 29104	14 rue de la Troménie BP 1427	02 98 90 48 55
BREST Cedex 2 - 29220	CCI, 1 place 19è RI BP 92028	02 98 00 38 27	RENNES Cedex - 35042	1 rue du Scorff CS 54221	02 99 27 20 00
FOUGERES - 35300	CCI, 50 rue Nationale	02 99 94 75 81	RENNES - 35000	19 rue de la Chalotais	02 99 67 30 30
LANDERNEAU Cedex - 29419	Parc d'Innovation Mescoat CS 20931	02 98 85 42 00	ST BRIEUC Cedex 1 - 22004	5 place de la Liberté BP 422	02 96 68 92 12
LORIENT - 56100	10 ter bd Général Leclerc	02 97 21 67 64	ST MALO - 35400	30 bd des Talards	02 99 56 85 77
MORLAIX Cedex - 29679	CCI, Aéroport CS 27934	02 98 62 39 09	VANNES - 56000	7 rue Ella Maillart PA de Laroiseau	02 97 54 21 04
NANTES Cedex 1 - 44090	4 place A. Briand BP 19011	02 40 47 48 42	VITRE - 35500	30 rue de Paris	02 99 74 55 88

Les permanences INICIAL :

LOUDEAC - 22600	CCI, 5 rue Bigrel, Rés. les Promenades	02 96 68 92 12	REDON - 35600	33 rue Victor Hugo	02 99 72 34 87
Tous les jeudis après-midi de 14H à 17H30			Tous les jeudis après-midi de 14H30 à 17H		

www.inicial.fr

Loi informatique et libertés, article 27

«Les informations recueillies 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 et réglementaires. Elles pourront donner lieu à exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.»