

Réservé à CILGERE

Locataire _____
Entreprise _____ n° _____
Bailleur _____
Dossier n° _____
Dossier suivi par _____

**A envoyer avant la date
de prise d'effet du bail**



**FINANCEMENT DU DEPOT DE GARANTIE
AVANCE LOCA-PASS®**

LES PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT PAR LE LOCATAIRE

- copie de la carte d'identité ou titre de séjour en cours de validité pour chacun des demandeurs
- relevé d'identité bancaire du demandeur
- relevé d'identité bancaire du bailleur
- copie du bail signé des 2 parties si déjà en votre possession
- attestation originale de l'employeur datant de moins d'un mois, mentionnant l'emploi et le type de contrat ou la copie du contrat ou le dernier bulletin de salaire si nouvelle embauche, ou le contrat de mission d'intérim en cours

ou

Carte Pôle Emploi / historique demandeur d'emploi

ou

notification de la bourse d'études et carte d'étudiant pour l'année universitaire en cours

Remarques :

Dans le cas où le dossier est constitué par deux personnes (vie maritale, PACS, ...), les pièces sont à fournir pour chacune d'entre elles

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération

A retourner à :

 **CCI HAUTES-ALPES**
 Service Logement
 16 Rue Carnot – BP 6
 05001 GAP CEDEX
 ☎ 04 92 56 56 05

LE BAILLEUR

PROPRIETAIRE	Nom ou raison sociale _____
ADRESSE	N° _____ Rue _____ Code Postal _____ Ville _____ ☎ _____
MANDATAIRE	Nom ou raison sociale _____
ADRESSE	N° _____ Rue _____ Code Postal _____ Ville _____ ☎ _____
AFFAIRE SUIVIE PAR	_____ ☎ _____
E-Mail	_____

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

NATURE DU PARC	Social conventionné APL <input type="checkbox"/>	Privé conventionné APL <input type="checkbox"/>
	Privé conventionné ANAH <input type="checkbox"/>	Autre parc <input type="checkbox"/>
ADRESSE	N° _____ Rue _____ Code Postal _____ Ville _____ Appartement n° _____	
TYPE DE LOGEMENT	F _____	Parking <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
MONTANTS (y compris parking)	Loyer : _____ €	Charges : _____ €
TERME	ECHU	A ECHOIR
PERIODICITE	MENSUELLE	TRIMESTRIELLE
DATE EFFET DU BAIL		Durée du bail : _____ mois

DEPOT DE GARANTIE

Montant : _____ € (plafonné à 500 €)
Destinataire des fonds : _____

LA DECLARATION DU BAILLEUR

Je soussigné(e) _____
représentant le Bailleur :

- certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus
- note :
 - qu'en cas d'accord de CILGERE pour financer le dépôt de garantie sollicité sous forme d'une avance sans intérêt, les fonds me seront directement versés après acceptation définitive par le locataire de l'offre de prêt qui lui sera adressée par CILGERE et sur présentation du bail signé par les deux parties
 - que si le dépôt de garantie excède 500 €, le différentiel me sera directement versé par le locataire
- m'engage à fournir tout titre de propriété du logement à première demande de CILGERE
- et m'engage à informer directement CILGERE de la date de congé qui serait donnée par le locataire où reçue par celui-ci.

Fait à _____, le _____

Cachet et Signature

FICHE DE DIALOGUE

Etablie conformément à l'article L.311-10 du Code de la Consommation et les Décrets n° 2010-1461 et n° 2010-1462 du 30 novembre 2010

LE LOCATAIRE ET LE COLOCATAIRE

LOCATAIRE

Civilité Mme Mlle M.
Nom – Prénom _____
Nom de jeune fille _____
Date de naissance _____
Ville de naissance _____
Département de naissance _____

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Date de mariage _____ Sans contrat Séparation de biens
 Vie maritale Pacsé(e) Veuf(ve) Séparé(e) Divorcé(e)
Nombre d'enfants à charge _____ Ages _____

Adresse actuelle : _____
_____ C. Postal _____ Ville _____
☎ domicile _____

COLOCATAIRE

Mme Mlle M.

C. Postal _____ Ville _____

☎ portable (*) _____
Adresse e-m@il (*) _____

Employeur _____
Revenu mensuel _____ €
Allocations familiales _____ €
Autres revenus _____ €
Charges en cours _____ €

Coordonnées indispensables pour le bon traitement de votre dossier

LA SITUATION DU LOCATAIRE

- Salarié d'une entreprise privée non agricole, y compris préretraités et retraités de moins de 5 ans
 Jeune de moins de 30 ans

- Salarié d'une entreprise privée non agricole
- Etudiant salarié
- Etudiant avec une convention de stage
- Etudiant boursier d'Etat (bourse enseignement supérieur du Ministre de l'Education Nationale)
- Etudiant non boursier – non salarié
- Jeune non émancipé ou mineur sous tutelle
- Autre situation _____

DEPOT DE GARANTIE

Durée de remboursement souhaitée : _____ mois (maxi 25 mois avec remboursement minimum de 20 €)

(*) En communiquant mes coordonnées, j'autorise CILGERE à m'envoyer des SMS et des mails

LA DECLARATION DU LOCATAIRE ET DU COLOCATAIRE

- Je (nous) soussigné(s) _____
- certifie(ons) avoir reçu la fiche de dialogue
 - déclarons sur l'honneur :
 - l'exactitude des renseignements ci-dessus,
 - ne bénéficier d'aucune autre aide accordée par le FSL pour le même motif et ne pas avoir déposé de demande similaire auprès d'un autre CIL,
 - ne pas avoir déposé de dossier auprès de la Commission de Surendettement de la Banque de France en vue de l'élaboration d'un plan de redressement ou ne pas bénéficier d'un tel plan au moment de la demande d'AVANCE LOCA-PASS®.
 - et note(ons) :
 - qu'en cas d'accord de CILGERE pour financer le dépôt de garantie sollicité, les fonds seront versés directement au Bailleur :
 - après acceptation définitive par moi-même de l'offre de prêt émise par CILGERE
 - après signature par les deux parties du bail
 - que si le dépôt de garantie excède 500 €, le différentiel sera directement versé par le locataire.

Fait à _____, le _____

Signature du locataire

Signature du colocataire

LE VERSEMENT DE L'AVANCE LOCA-PASS®

Les fonds correspondant au dépôt de garantie seront versés sur présentation des documents ci-dessous signés par les deux parties :

- copie du bail
- offre de prêt émise par CILGERE
- demande et autorisation de prélèvement

L'avance est remboursable sur une durée de 25 mois maxi, avec différé de 3 mois, modulable au choix du bénéficiaire avec des mensualités de 20 € minimum.

Si le dépôt de garantie excède 500 €, le différentiel sera à la charge du locataire.

- * - * - * - * -

RESERVE A CILGERE

Dossier suivi par M. _____	Plafonnement _____
Dossier complet le _____	
	Revenus Mr _____ €
	Revenus Mme _____ €
	<hr/>
	TOTAL _____ €
	Loyer _____ €

Décision

Les réponses au présent questionnaire sont obligatoires pour le traitement de la demande. Le défaut de réponse peut entraîner le refus de la demande. Les informations recueillies dans le présent document seront traitées informatiquement. Ce traitement a pour finalité principale l'étude du dossier et les informations sont destinées directement à CILGERE. Elles feront l'objet d'une communication extérieure pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires et seront notamment transmises à l'UESL et à l'ANPEEC. Elles pourront également faire l'objet d'une communication extérieure pour les nécessités de la gestion, notamment à l'employeur au titre du bilan de services. Enfin, elles pourront être communiquées à des tiers aux fins de prospection, notamment pour vous présenter d'autres produits, et communiquées, aux mêmes fins, aux autres entités de CILGERE.

Je m'oppose à ce que les données me concernant fassent l'objet d'une communication à des tiers à des fins de prospection. Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour l'exercer, adressez un courrier en recommandé avec accusé de réception au correspondant CNIL, à l'adresse suivante : **CILGERE - Correspondant CNIL - 2 Place Saint-Martin - CS 50568 - 57010 METZ CEDEX 1**. Merci de joindre une copie de votre pièce d'identité.