



**BILAN DE L'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL LIE AU LOGEMENT
CONTRACTUALISE DANS LE CADRE DU FONDS DE
SOLIDARITE POUR LE LOGEMENT**

- Bilan Diagnostic 2 mois 3 mois
 Bilan intermédiaire 1^{er} 2^{ème} 3^{ème} 4^{ème}
 Bilan de fin de mesure

1. INFORMATIONS OBLIGATOIRES/IDENTIFICATION

Durée totale de l'accompagnement (depuis son début, en mois) :mois

Concernant : NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

BAILLEUR :

Dans le cadre d'un(e) :

- ACCES au logement
 MAINTIEN dans le logement phase1 (Adm) phase2 (cont.)
 Saisine CAF
 ASLL

Date de décision la mesure :Date démarrage mesure :

Date du bilan diagnostic initial :

Date de ce bilan :

Bilan effectué par : Nom du travailleur social :

Organisme/association chargée de l'accompagnement social :

2. INFORMATIONS RECUEILLIES :

A) COMPOSITION DU FOYER

Nom	Prénom	H/F	date de naissance	Situation professionnelle ou familiale

B) BUDGET

a) RESSOURCES ET CHARGES MENSUELLES

RESSOURCES	MONTANTS	CHARGES	MONTANTS
Revenus d'activités		Loyer	
Revenus de stage		- Brut (sans charges)	
ASSEDIC (Pôle Emploi)		- Charges locatives	
- A.U.D.		- Résiduel	
- A.S.S.		Eau	
- Autres		Electricité	
Indemnités journalières de la Sécurité Sociale		Téléphone	
Prestations Familiales (à préciser)		Assurance habitation	
:		Pension alimentaire versée	
-		Retenue de la CAF	
-		Plan d'apurement	
-		Frais d'huissier	
-		Autre (s) à préciser :	
AL (prévisionnelle)		-	
Pensions, retraites, rentes		-	
R.S.A.		-	
A.A.H			
		TOTAL	€
Pension alimentaire		Taux d'Effort :	
		%	
Autre (s) à préciser :		<i>AL</i>	
-		<i>L'AL est elle versée au bailleur?</i>	
-		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
-		<i>L'AL est-elle suspendue ?</i>	
-		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
TOTAL	€		

b) DETTES:

CREDITS, DETTES ET PRETS	
NATURE	MONTANTS

TOTAL	€

c) Saisine de la Commission de Surendettement : Oui date : décision :

**A) DEMARCHES « ADMINISTRATIVES » EVENTUELLEMENT
ENGAGEES DANS LE CADRE DE L'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL
LIE AU LOGEMENT**

- | | |
|--|--------------------------|
| d) démarches auprès de la CAF | <input type="checkbox"/> |
| e) secours financiers (CCAS, CG, etc....) | <input type="checkbox"/> |
| f) commission de surendettement | <input type="checkbox"/> |
| g) faillite civile | <input type="checkbox"/> |
| h) demande de tutelle, curatelle, etc.... | <input type="checkbox"/> |
| i) démarches professionnelles | <input type="checkbox"/> |
| j) démarches auprès des tribunaux (pour des procédures liées au logement | <input type="checkbox"/> |
| k) Autres (à préciser/nommer ci-après) | <input type="checkbox"/> |

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A) EXPOSE DE LA SITUATION

(Evolution du ménage en terme financiers, d'insertion dans le logement, d'insertion professionnelles et sociale, fréquence des rencontres, etc.)

B) BILAN A L'ISSUE DE LA PERIODE

- a- Paiement du loyer et des charges locatives régulier irrégulier non paiement
- b- Occupation du logement bonne moyenne mauvaise
- c- Respect des obligations du locataire (autres que paiement du loyer) Oui moyen non
- d- respect du plan d'apurement Oui Non
- Reste de la dette -Étalement Oui Non
 Solde du reste de la dette :
 Montant des mensualités :
 Non, pourquoi ?

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

C) LES OBJECTIFS CONTRACTUALISES :

1. Aides à la recherche d'un logement : Atteint En cours d'acquisition Non atteint
2. Préparation à l'accès au logement : Atteint En cours d'acquisition Non atteint
3. L'entrée dans les lieux : Atteint En cours d'acquisition Non atteint
4. L'organisation budgétaire : Atteint En cours d'acquisition Non atteint
5. Le maintien dans les lieux : Atteint En cours d'acquisition Non atteint
6. Autres : Atteint En cours d'acquisition Non atteint

D) S'AGISSANT DES OBJECTIFS COMPLEMENTAIRES

Objectifs mis en œuvre

Objectifs atteints

- 1 =1 Atteint En cours d'acquisition Non atteint
- 2 =2 Atteint En cours d'acquisition Non atteint
- 3 =3 Atteint En cours d'acquisition Non atteint

4- SUITE DE LA MESURE

A) AVIS DU LOCATAIRE

- Poursuite
Arrêt

Motivation de l'avis ci-dessus :

Le locataire n'a pu être contacté
(Arrêt de fait de l'accompagnement social lié au logement)

B) AVIS DU BAILLEUR RECUEILLI APRES CONTACT

Poursuite
Arrêt

Motivation de l'avis ci-dessus :

Reste-t-il des impayés locatifs

Non

Oui /montant :

à la date du/...../.....

C) PROPOSITION DU TRAVAILLEUR SOCIAL

Poursuite de la mesure

Arrêt de la mesure

Durée envisagée :mois (de 1 à 6)

D) OBJECTIFS ENVISAGES :

1 =.....

2 =.....

3 =

5- PROPOSITION FINANCIERE EVENTUELLE (A joindre si nécessaire)

A) **Maintien phase 2 :**

a. Renseignements concernant la dette

Reprise du paiement du loyer courant : Oui depuis leNon

Dette locative :

Frais d'huissier :

Rappel AL/APL :

Somme totale : €

Un plan d'apurement a-t-il été mis en place ? Oui non

b. Etat de la procédure d'expulsion (si oui, à joindre à chaque fois la copie du document)

- commandement de payer a-t-il été délivré par l'huissier ? Oui _____ non _____
- saisine du FSL ? oui _____ non _____
- une assignation aux fins de constat de résiliation de bail a-t-elle été faite (huissier) Oui _____ Non _____

- un jugement d'expulsion a-t-il été rendu ? Oui _____ Non _____

- un concours de la force public est-il accordé ? Oui _____ Non _____
- saisine de la Commission de surendettement Oui _____ Non _____

c. Proposition de prise en charge de la dette (qui peut être dans le cadre d'une demande de FSL)

- sous forme d'**Etalement**€
Etalement surmensualités de€+ éventuellement 1 mensualité de €
- sous forme de **subvention** €
-

Demande de FSL constituée : le
En cours/Précisions décision....

Observations :

Le.....

Signature du travailleur social