



CIL Bretagne



**DEMANDE A ADRESSER A L'UNE DE
NOS 4 AGENCES
(Liste PAGE 5)**

DEMANDE DE FINANCEMENT LOCA-PASS®

Cochez
l'aide ou
les aides
que vous
désirez
obtenir

DEPOT DE GARANTIE *(remboursable mensuellement. Voir page 4)*

Tout demandeur est éligible

GARANTIE DE PAIEMENT DE LOYERS ET CHARGES

**Uniquement valable pour les logements HLM
(voir bénéficiaire en page 2)**

Ce dossier est à compléter par le(s) demandeur(s) et le bailleur (pages 1 à 3, pièces à fournir page 4).

Tout dossier doit nous parvenir complet **au plus tard 2 mois** après la date d'effet de votre bail.

(A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES)

	LOCATAIRE			CO-LOCATAIRE (autre personne présente au bail)		
	Mr. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Mlle <input type="checkbox"/>	Mr. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Mlle <input type="checkbox"/>
ETAT CIVIL						
Nom Prénom	.....			.....
Nom de jeune fille	.....			.....
Date de naissance	.....			.....
Lieu de naissance et Code Postal	.....			.....
Situation Familiale (célibataire, marié, veuf, divorcé..)	.....			.....
Enfants / Personnes à charges	Nbre :			Nbre :		
Adresse actuelle	.....			.....
Code Postal – Ville	.....			.....
e-mail	.....			.....
Téléphone(s)	.....			.....
Votre loyer actuel	.....			.....
Revenus mensuels nets <i>(Nbre de mois rémunérés à préciser)</i>	..... € x ( )			..... € x ()		
Autres ressources €		 €		
Montant de l'aide au logement	.....			.....

PRETS EN COURS	
Mensualités →	€ € € € €
Date de la dernière échéance →	/ / . / / . / / . / / . / / .
DETTES	
Pension alimentaire à verser →	€ . / mois
Autres dettes (à préciser ) : →	.....

SITUATION PROFESSIONNELLE

LOCATAIRE

Entreprise :
.....
Téléphone :
Adresse :
.....
Code Postal | | | | | Ville
Profession :
.....

CO-LOCATAIRE

Entreprise :
.....
Téléphone :
Adresse :
.....
Code Postal | | | | | Ville
Profession :
.....

BENEFICIAIRES DE LA GARANTIE ⚡

(si vous sollicitez la garantie merci de cocher la situation vous concernant)

	LOCATAIRE	CO LOCATAIRE
- Salarié d'une entreprise privée non agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Travailleur saisonnier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Intérimaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Salarié d'une entreprise publique assujettie au 1% logement (La Poste, EDF/GDF, SNCF...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOUS AVEZ MOINS DE 30 ANS

- En recherche d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- En formation au sein d'une entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- En CDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- EN CDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- En intérim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fonctionnaire non titulaire (Etat, collectivité territoriale, Etabt hospitalier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOUS ETES ETUDIANT

- Justifiant d'un CDI ou d'un CDD de 3 mois minimum au moment de la demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Justifiant dans les 6 derniers mois de contrat(s) à durée déterminée pour une durée cumulée minimale de 3 mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Justifiant d'une convention de stage d'au moins 3 mois en cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Justifiant d'une bourse de l'ETAT pour l'année en cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JE DEMANDE - Un dépôt de garantie de | | | | | | | | € égal au montant demandé par le bailleur
- A rembourser l'avance faite par le CIL Bretagne sur une durée de | | | Mois (Cf p 4)
- Que les fonds soient versés au Bailleur (joindre son RIB) moi-même

J'ai bien noté que le 1^{er} prélèvement aura lieu 3 mois après le déblocage.

JE CERTIFIE l'exactitude des renseignements ci-dessus et **DECLARE SUR L'HONNEUR** :

- ne bénéficier d'aucune aide (dépôt de garantie, garantie de paiement de loyers et de charges) accordée pour le même motif et ne pas avoir déposé de demande similaire auprès d'un autre CIL ou CCI.
- 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®.

■ J'ai bien noté qu'en cas d'accord du CIL Bretagne pour financer sous forme d'avance SANS INTERET, le dépôt de garantie sollicité, les fonds me seront versés directement, sauf demande expresse de ma part pour qu'ils soient versés au bailleur, après signature du bail et de son annexe par les parties et après acceptation définitive par moi-même de l'offre de prêt émise par le CIL Bretagne.

■ J'ai bien noté que la garantie de paiement de loyer et de charges du CIL Bretagne sera matérialisée dans une annexe au bail et que sa mise en jeu est subordonnée à la défaillance du locataire après une première mise en demeure restée infructueuse. Les fonds versés par le CIL Bretagne dans la limite de 18 mois de loyers et charges locatives déduction faite de l'AL ou l'APL devront être remboursés au CIL Bretagne par le locataire et Co-Locataire

■ En cas de départ du logement je m'engage à en informer le CIL Bretagne et à rembourser par anticipation le CIL Bretagne.

Fait à
Signature du Locataire

le

Signature du Co-Locataire.

PAGE 2

ATTESTATION A COMPLETER PAR LE BAILLEUR si vous n'avez pas encore votre bail

Nom ou Raison sociale :	Représenté par :
Adresse :	
Code Postal Ville :	
☎	

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

NATURE DU PARC : Social Privé conventionné Conventionné Besson Libre

Type de logement Surface habitable en m2 : Pavillon Collectif

Adresse :

Code Postal : Ville :

- Montant du loyer : (1)
- Montant des charges : (1)
- Montant du dépôt de garantie : (1)
Chauffage compris oui non
- Montant des loyers et charges garantis :
- Modalités de révision :
- Location commençant à courir le :
- Paiement du loyer : Echu à échoir
- Périodicité de quittancement :

Commentaires éventuels du bailleur,

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

J'ai bien noté qu'en cas d'accord du CIL Bretagne pour financer le dépôt de garantie sous forme d'avance sans intérêt, **les fonds seront versés au locataire**, sauf demande expresse de sa part après acceptation définitive par le locataire de l'offre de prêt qui lui sera adressée par le CIL Bretagne et sur présentation d'une copie du bail .

J'ai bien noté que la garantie de paiement de loyer et de charges doit être expressément demandée, que l'acceptation du CIL Bretagne sera matérialisée contractuellement dans une annexe au bail. Sa mise en jeu couvre au maximum 18 mois de loyers et charges sur les 3 premières années du bail. Elle est subordonnée à la défaillance du locataire après une première mise en demeure restée infructueuse. Le décompte présenté au CIL Bretagne fera apparaître le montant de l'APL ou de l'AL directement versé au bailleur et qui viendra en déduction. (uniquement valable pour les logements HLM).

Fait àle..... Cachet et signature

(1) y compris le parking le cas échéant.

LES AIDES POUVANT ETRE OCTROYEES PAR LE CIL BRETAGNE

□ FINANCEMENT DU DEPOT DE GARANTIE

□ Prêt sans intérêt : Précisez la durée choisie → : Mois

Précisions :

L'avance faite par le CIL Bretagne est remboursable sans intérêt après un différé de paiement de 3 mois, par mensualités d'un minimum de 15 Euros, sur une durée modulable jusqu'à 36 Mois.

En cas de départ du logement avant la fin du prêt, le prêt devra être remboursé par anticipation.

Vous trouverez ci dessous une proposition de barème de remboursement qui peut être adapté.

Logement PRIVE		Logement HLM	
<u>Montant du Dépôt de garantie</u>	<u>Durée de remboursement</u>	<u>Montant du Dépôt de garantie</u>	<u>Durée de remboursement</u>
Inférieur à 150 €	6 mois	Inférieur à 150 €	8 mois
De 151 € à 700 €	12 mois	De 151 € à 200 €	10 mois
De 701€ à 1 300 €	18 mois	De 201€ à 260 €	12 mois
Supérieur à 1 300 €	24 mois	De 261€ à 300 €	18 mois
		De 301 € à 360 €	20 mois
		Supérieur à 360 €	24 mois

□ GARANTIE DU PAIEMENT DE LOYERS ET CHARGES

□ 18 mois de loyers et charges.

PIECES A FOURNIR PAR LE LOCATAIRE

- ① Attestation de l'employeur mentionnant :
l'emploi occupé, le type de contrat et le cas échéant la lettre de mutation.
(modèle type joint à compléter)
Ou une attestation de l'ANPE, Ou une notification de bourse d'état
- ② 3 bulletins de salaire
- ③ Avis d'imposition correspondant aux revenus de l'année N-2 : Exemple en 2007 fournir l'avis 2005. Ce document n'est pas nécessaire pour les salariés en mobilité professionnelle.
- ④ Copie recto verso lisible, d'une Pièce d'Identité (carte, passeport...)
- ⑤ Contrat de réservation (bail) ou dans un premier temps attestation du bailleur
- ⑥ Relevé d'identité bancaire du locataire (pour virement et prélèvement)
- ⑦ Relevé d'identité bancaire du bailleur si vous souhaitez que nous lui versions les fonds

Dans le cas ou le dossier est constitué pour 2 personnes, les pièces sont à fournir pour chacune d'entre elles.

RECOMMANDATIONS PRATIQUES :

- Dès que vous emménagez dans votre nouveau logement, pensez à mettre votre nom sur votre boîte aux lettres et à faire suivre votre courrier.
- Nous serions contraints de classer sans suite tout dossier non débloqué dans les 2 mois suivant l'envoi de l'offre.

NOS AGENCES

LANDERNEAU

**CIL Bretagne
Parc d'Innovation de Mescoat
29419 LANDERNEAU Cedex
Tel : 02 98 85 42 06 OU 02 98 85 42 01
Fax : 02 98 85 42 22**

BREST

**CIL Bretagne
90, rue Hemmingway
29200 BREST
Tel : 02 98 00 91 95
Fax : 02 98 00 91 98**

LORIENT

**Cil Bretagne
10 Ter Boulevard Leclerc
56100 LORIENT
Tel : 02 97 21 67 64
Fax : 02 97 21 17 32**

QUIMPER

**CIL Bretagne
14 rue de la Troménie
BP 1427
29104 QUIMPER Cedex
Tel : 02 98 90 48 55
Fax : 02 98 90 81 01**

C I L BRETAGNE

Comité Interprofessionnel du Logement Bretagne

Parc d'Innovation de MESCOAT - 29419 LANDERNEAU CEDEX - 02 98 85 42 01 ou 06
 90, rue Ernest Hemingway - 29200 BREST - 02 98 00 91 95
 14, rue de la Troménie BP 1427- 29104 QUIMPER CEDEX- 02 98 90 48 55
 10 Ter Boulevard Leclerc - 56100 LORIENT - 02 97 21 67 64

ATTESTATION D'EMPLOI

(à faire remplir par l'employeur)

Je soussigné Mr Mme Melle (1)

Représentant l'entreprise

En qualité de :

Déclare que : Mr Mme Melle (1)

Demeurant

Est employé(e) depuis le en qualité de

CDI CDD jusqu'au Autre

Salaire net mensuel €

Nombre de mois rémunérés

L'intéressé(e)

- est toujours présente à ce jour OUI NON
- fait l'objet d'une saisie-arrêt sur salaire OUI NON
- fait l'objet d'une procédure de licenciement OUI NON
- est en préavis de démission. OUI NON

Observations éventuelles :

Fait à : le

Pour servir et valoir ce que de droit

Cachet et signature de l'employeur

C I L BRETAGNE

Comité Interprofessionnel du Logement Bretagne

Parc d'Innovation de MESCOAT - 29419 LANDERNEAU CEDEX - 02 98 85 42 01 ou 06
 90, rue Ernest Hemingway - 29200 BREST - 02 98 00 91 95
 14, rue de la Troménie BP 1427- 29104 QUIMPER CEDEX- 02 98 90 48 55
 10 Ter Boulevard Leclerc - 56100 LORIENT - 02 97 21 67 64

ATTESTATION D'EMPLOI

(à faire remplir par l'employeur)

Je soussigné Mr Mme Melle (1)

Représentant l'entreprise

.....

.....

En qualité de :

Déclare que : Mr Mme Melle (1)

Demeurant

.....

.....

Est employé(e) depuis le en qualité de

CDI CDD jusqu'au Autre

Salaire net mensuel €

Nombre de mois rémunérés

L'intéressé(e)

- est toujours présente à ce jour OUI NON
- fait l'objet d'une saisie-arrêt sur salaire OUI NON
- fait l'objet d'une procédure de licenciement OUI NON
- est en préavis de démission. OUI NON

Observations éventuelles :

Fait à : le

Pour servir et valoir ce que de droit
 Cachet et signature de l'employeur