

# Fiche de saisine de la CCAPEX du Bas-Rhin

A renvoyer à :

DRDJSCS Grand-Est  
DDD  
Service Hébergement – Logement  
Secrétariat de la CCAPEX  
14 rue du Maréchal Juin BP 61003  
67070 STRASBOURG CEDEX  
Tél. : 03.88.76.76.76 Courriel : [ddcs-ccapex@bas-rhin.gouv.fr](mailto:ddcs-ccapex@bas-rhin.gouv.fr)

## Identité du service sollicitant la CCAPEX

Nom ou Organisme :  
Personne référente /contact :  
Adresse :  
Tél :

Courriel :

## Informations sur l'occupant

Nom du titulaire du bail : Prénom :  
Date de naissance : Lieu de naissance :

Nom/prénom du conjoint :  
Co-titulaire du bail : Oui Non

Numéro d'allocataire CAF ou MSA :  
Si le conjoint a un n° différent :

Composition du ménage : nombre d'adultes : nombre d'enfants : dont à charge :

Situation familiale : célibataire concubinage pacsé(e) marié(e) divorcé(e) veuf(ve)

Situation professionnelle :  
Locataire 1 :  
Locataire 2 :

## Informations sur le logement

Adresse :  
Date d'entrée dans le logement :  
Loyer mensuel net : Charges mensuelles nettes :  
Montant du droit à l'APL/AL :  
Suspension des APL/AL : Oui Non

Loyer résiduel (loyer + charges – APL ou AL) :

Type de logement : T1 T2 T3 T4 T5 T6 ou + Superficie :  
Statut : Privé Public Type : Collectif Individuel

Nom du bailleur ou son mandataire :  
Adresse du bailleur ou son mandataire :

## Motifs de saisine (plusieurs cas possibles)

- Impossibilité plan d'apurement (allocataire). Impossibilité plan d'apurement (non allocataire)  
Non-respect d'un plan d'apurement Non-respect d'un protocole  
Impossibilité de mise en place d'un 1/3 payant APL/AL Décision de refus du FSL  
Logement inadapté aux ressources du locataire Suspension procédure d'expulsion (surendettement)  
Ménage en situation d'expulsion autre que pour impayés (préciser) :

Saisine préalable des organismes payeurs (CAF, MSA dans le cas de ménages allocataires) : Oui Non  
Date de la saisine :

## Impayés de loyer (si motif de la saisine)

Montant de la dette : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ Date de constitution du 1<sup>er</sup> impayé :

Causes de l'impayé :

Chômage

Difficultés financières passagères

Forte hausse de loyer

Mauvaise gestion du budget

Divorce / séparation

Autre cause professionnelle :

Insuffisance chronique de revenus

Endettement

Problème de santé

Autre (préciser) :

### Plan d'apurement / protocole (dans le cas d'un impayé)

Y-a-t-il eu tentative de mise en place d'un plan d'apurement ou d'un protocole ?  Oui  Non

Un plan d'apurement ou un protocole a-t-il été signé ?  Oui (**joindre une copie**)  Non

Montant mensuel de remboursement : \_\_\_\_\_ Date de début du plan : \_\_\_\_\_ Durée du plan : \_\_\_\_\_

Observation :

### Travailleur social (si identifié)

Nom ou Organisme :

Personne référente /contact :

Adresse :

Tél :

Courriel :

Remarques :

### État de la phase contentieuse

	Date	Observations
Commandement de payer ( <b>copie à joindre</b> )		
Assignation ( <b>copie à joindre</b> )		
Jugement prononcé ( <b>copie à joindre</b> )		Délais ?
Commandement de quitter les lieux		
Concours de la force publique	Demandé le : Accordé le :	
Si récupération de logement en fin de bail	Date de fin du bail :	

### Procédure(s) parallèle(s) en cours

FSL déposé le :

Commission de surendettement.

Recouvrement huissier

FSL financement accepté  Oui  Non

État du dossier :

Demande de logement social :  Oui  Non

Type de logement demandé :  T1  T2  T3  T4  T5  T6 ou +

Date :

Autre (préciser) :

Demande de mutation, effectuée le :

Localisation souhaitée :

Bailleurs contactés :

### Observations complémentaires