

Fiche de synthèse en vue de l'examen d'un dossier par la CCAPEX
(commission de coordination des actions de prévention des expulsions)

Secrétariat CCAPEX : 02 72 20 63 24 / ddets-secretariat-ccapex@loire-atlantique.gouv.fr

Date :

Auteur de la saisine	
Motif de la saisine	

LOCATAIRE CONCERNE			
NOM Prénom		Date de naissance	
Adresse		Téléphone/mail	
Situation maritale		Composition familiale (âge des enfants ou autres personnes à charge)	
Ressources du foyer (salaires, allocations...)		Situation professionnelle des personnes au foyer	

BAILLEUR <input type="checkbox"/> social <input type="checkbox"/> privé	
Nom	
Agence/mandataire	
Adresse	
Téléphone	

LOGEMENT			
Type de logement (nature, taille)		Date d'entrée	
Montant du loyer + charges (à détailler)		Montant de l'aide au logement	
Montant du résiduel (loyer – aide au logement)		Organisme payeur de l'aide au logement + Nom et numéro de l'allocataire	
Montant de l'impayé (Relevé de comptes locataire à joindre)€ au .. / .. /	Date de début de l'impayé	
Date et montant des derniers paiements		Autres dettes connues	

SUIVI SOCIAL EN COURS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Service référent		Coordonnées du travailleur social	

ÉTUDE DE LA SITUATION (O=oui / N=non)

Stade de la procédure : Impayé CDP Assignment Jugement avec délais CQL RFP

Date du dernier acte : . . / . . /

<ul style="list-style-type: none"> • Information de l'organisme payeur de l'aide au logement concernant la dette <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N • Suspension de l'aide au logement <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N • Plan d'apurement en cours <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <li style="padding-left: 20px;">Si oui, est-il respecté ? <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N • Existence d'un dispositif de garantie loyers impayés <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N • Plan de surendettement <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <li style="padding-left: 20px;">Si non, demande en cours ? <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N • Procédure de rétablissement personnel (PRP), si oui quand ? <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N • Mesure d'accompagnement ou de protection, si oui laquelle ? <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N • Demandes d'aides en cours (FSL...) ? Si oui, lesquelles : <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <p>Si le jugement est intervenu :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Présence du locataire à l'audience <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N • Délais de paiement accordés <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <li style="padding-left: 20px;">Si oui, le plan de remboursement est-il respecté ? <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <p>Si le bail est résilié</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan d'apurement ou protocole signé <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <li style="padding-left: 20px;">Si oui, montant en sus du loyer :€ Est-il respecté ? <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <li style="padding-left: 20px;">Si non, proposition faite au locataire ? <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <p>Démarches/solutions de relogement</p> <ul style="list-style-type: none"> • Projet relogement économique (parc social) <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N • Demande de logement social à jour <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N • Contingent prioritaire activé <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <li style="padding-left: 20px;">Si non, demande en cours ? <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N • Avis favorable DALO/DAHO <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N <li style="padding-left: 20px;">Si non, demande en cours ? <input type="radio"/> O <input type="radio"/> N 	
---	--

DESCRIPTION SYNTHÉTIQUE DE LA SITUATION

Date d'examen par la CCAPEX :

INFORMATIONS RECUEILLIES	
CAF/MSA	
EDS	
FSL	
CCAS	
Autres	

AVIS ET RECOMMANDATIONS DE LA CCAPEX

SUIVI DES AVIS ET RECOMMANDATIONS
Date :