

**Critère de la saisine** (une case à cocher, obligatoire pour saisir la ccapex) :

- Famille monoparentale avec enfant mineur
- Personne âgée en perte d'autonomie
- Personne en situation de handicap ou de maladie invalidante
- Personne avec des troubles du comportement
- Locataire au loyer ou au logement manifestement inadapté à la capacité financière et à la composition familiale
- Troubles de jouissance
- Modification de la situation familiale

**Informations sur les occupants** : Numéro allocataire CAF / MSA : \_\_\_\_\_

Célibataire  Marié(e)  Concubinage  Pacsé(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)

Adresse du logement		
Coordonnées	Tél :	Mail :

**Personnes occupant le logement**

NOM Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Lien de parenté	Situation professionnelle
			<i>Occupant principal</i>	

**Budget familial**

Ressources		Charges	
Salaires / Retraites	€	loyer + charges	€
RSA / Prime Activité	€	électricité	€
Allocations chômage	€	gaz	€
APL / AL	€	Assurance habitation	€
alloc. familiales	€	Impôts	€
AAH / Pension invalidité	€	autres charges	€
autres ressources	€		€
	€		€
<b>Total Ressources :</b>	<b>€</b>	<b>Total Charges :</b>	<b>€</b>

**Informations sur le logement :**

Type de bailleur :            Public            Privé  
NOM du bailleur :  
Adresse ou mail :  
Tél :  
  
Type de logement :    Studio    T1    T2    T3  
                                 T4    T5    > T5  
  
Date d'entrée dans les lieux :  
- Loyer brut :            €            - Charges :            €  
Montant de l'aide au logement :            €  
- AL suspendue :    Oui    Non  
Loyer net résiduel :            €

**Motif de la procédure :**

Impayé de loyer  
Date début de l'impayé :  
Montant de la dette :            €  
Nombre de mensualités impayées :  
  
Troubles de voisinage  
  
Vente du logement  
  
Autre :

**Démarches effectuées par le ménage en vue d'éviter l'expulsion :**

Plan d'apurement avec le bailleur :            Oui            Non  
Plan d'apurement respecté :            Oui            Non            Montant mensuel :            €  
Dépôt d'un dossier DALO :            Oui, le            Non  
Dépôt d'un dossier de surendettement :            Oui, le            Non

**Accompagnement social (indiquer les nom et coordonnées du référent et de l'organisme) :**  
*(Préciser si bénéficiaire d'une mesure de protection)*

**Observations complémentaires :** Informations utiles concernant le ménage, les origines de la situation et les démarches entreprises par lui-même ou par des tiers aux fins d'éviter l'expulsion, raisons de l'absence de plan d'apurement ... **Pièce obligatoire à joindre pour toute saisine : décompte locatif actualisé ou dernier avis d'échéance.**

**Date :**

**CCAPEX saisie par :**

CAF             MSA             Locataire             Bailleur             Association             CCAS  
 Conseil Départemental             COMED             Autres (à préciser)

**Signature** (préciser nom et coordonnées ou cachet) :

**Formulaire à adresser par mail :**

**[sp-sgl-logement@yvelines.gouv.fr](mailto:sp-sgl-logement@yvelines.gouv.fr)**

**ou à l'adresse suivante :**

Sous-Préfecture de Saint-Germain-en-Laye  
Secrétariat CCAPEX  
1, rue du Panorama  
78100 SAINT-GERMAIN-EN-LAYE