



## PRESIDENT DU CONSEIL GENERAL DE L'ALLIER DIRECTION DEPARTEMENTALE DE LA COHESION SOCIALE ET DE LA PROTECTION DES POPULATIONS DE L'ALLIER

## FICHE DE SAISINE

DE

## LA COMMISSION DE COORDINATION DES ACTIONS DE PREVENTION DES EXPULSIONS LOCATIVES (C.C.A.P.E.X.03)

Locataire : Nom : Nom de jeune fille de la locataire :	Prénom :	Date de naissance :	
N° Allocataire :			
Adresse du logement :			
Type de logement :		Date d'occupation :	
Montant du loyer :		Montant des charges : (charges à détailler)	
Bailleur :			
Adresse du Bailleur :			
Mo	OTIF DE SAISINE DE L	A C.C.A.P.E.X.	
<ul> <li>Impayé de loyer – Motif de l'ir</li> <li>Montant de la dette de loyer :</li> <li>(Aide au logement : A.L A.P.L Mo</li> </ul>		nent : Sans aide au logement)	
- Troubles de voisinage			
- Défaut d'assurance			
- Dossier DALO			
- Autres			
	SITUATION FAM	ILIALE	
Situation:			
Enfant(s) à charge :			
Autre personne (s) à charge :			
SITUATION FINANCIERE			
Nature et ressources actuelles de la famille :			
Nom et adresse de l'employeur :			

DEMARCHES MENEES PAR LA FAMILLE ET LE BAILLEUR			
-plan d'apurement			
- FSL			
-dossier de surendettement			
-ASLL			
-MASP			
-tutelle ou curatelle			
-procédure d'expulsion : (indiquer le stade de la procédure contentieuse)			
-autres			
(avec fourniture des plans d'apurement et des jugements)			
(avec fournitate doe plane a aparement of doe jagements)			
OBSERVATIONS			

Fait, à le par

(nom et coordonnées de la personne ou de l'organisme qui saisit)

signature

La présente fiche dûment remplie et signée devra être transmise à l'adresse suivante : - DIRECTION DEPARTEMENTALE DE LA COHESION SOCIALE

ET DE LA PROTECTION DES POPULATIONS DE L'ALLIER D.D.C.S.P.P. – Secrétariat de la C.C.A.P.E.X. – Service H.L.S. 20, RUE ARISTIDE BRIAND - CS 60042 03402 YZEURE CEDEX

Pour tous renseignements concernant la C.C.A.P.E.X. contacter le secrétariat : - Martine MARCHAND – tél. : 04-70-48-35-87 ou Brigitte TOURRET – tél. 04-70-48-35-88