

FICHE DE SAISINE DE LA CCAPEX DE PARIS
(Commission de Coordination des Actions de Prévention des Expulsions)

[Lien vers la brochure CCAPEX](#)

ORIGINE DE LA SAISINE

- ☐ Locataire
☐ Organisme

Le cas échéant, nom de l'organisme ou du service social saisissant la CCAPEX :

Le cas échéant, nom et prénom du référent :

Tél du référent :

Courriel du référent :

IDENTIFICATION DU OU DES LOCATAIRE (S)

Nom et prénom :

Nom de naissance :

Matricule CAF :

Date de naissance :

Adresse postale :

Tél :

Courriel :

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐ En concubinage
☐ Famille monoparentale

Composition familiale :

Nombre d'adultes au foyer		Nombre d'enfants mineurs à charge		Nombre d'enfants majeurs à charge	
---------------------------	--	-----------------------------------	--	-----------------------------------	--

Préciser si activité salariée dans une société du secteur privé de plus de 10 salariés (d'un membre du foyer) :

☐ Oui ☐ Non

SITUATION FINANCIÈRE DU OU DES LOCATAIRE (S)

Détail des ressources mensuelles des personnes vivant au foyer	Demandeur	Conjoint	Autres
Salaire			
Pension d'invalidité			
Retraite			
Indemnisation Pôle Emploi			
RSA			
Prestations familiales (hors aides au logement de la CAF)			
Allocation adulte handicapé			
Autres (à préciser : rente, pension alimentaire, indemnités journalières, aides facultatives Ville de Paris hors aides au logement etc.)			
Total			
Total général			
Total des charges mensuelles du foyer (montant global hors loyer)			

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LOGEMENT

Colocation ☐ oui ☐ non

Nom du bailleur :

☐ bailleur privé / ☐ bailleur social

Date d'entrée dans les lieux :

Typologie du logement (nombre de pièces) :

Surface habitable du logement :

Loyer principal : Charges :

Aide au logement éventuelle de la CAF (APL ou AL) (montant) :

Si versement suspendu, date (s) de suspension de l'aide au logement :

Autre aide au logement (par exemple, aide de la Ville de Paris) (montant) :

Loyer résiduel (loyer après soustraction des aides au logement éventuelles) :

MOTIFS DE LA SAISINE DE LA CCAPEX

☐ Impayés de loyer :

Motif de l'impayé :

Montant de la dette locative :

Reprise du paiement du loyer : ☐ oui ☐ non

Si oui : ☐ reprise partielle ☐ reprise totale

☐ Litige avec le bailleur (préciser).....

☐ Absence de solution d'hébergement ou de relogement au moment de l'expulsion

☐ Autre (préciser) :
.....
.....

SUIVI SOCIAL

Nom de l'organisme ou du service social qui suit éventuellement le dossier :

Nom et prénom du travailleur social :

Tél : Courriel :

ÉTAT DE LA PROCÉDURE (le cas échéant)

Indiquez le stade de la procédure contentieuse :

☐ Commandement de payer, date :

☐ Assignation, date d'audience :

Motif :

☐ Impayés de loyers / dette locative

☐ Congé vente

☐ Congé pour reprise

☐ Troubles de voisinage

☐ Occupant sans droit ni titre

☐ Autre (préciser) :

☐ Date du jugement, si connue :

☐ Commandement de quitter les lieux, date :

☐ Réquisition du concours de la force publique, date :

☐ Octroi du concours de la force publique, date :

DÉMARCHES ENGAGÉES RELATIVES AU TRAITEMENT DE LA DETTE (le cas échéant)

FSL :

Une demande d'aide auprès du Fonds de Solidarité pour le Logement (FSL) a-t-elle été effectuée ?

☐ oui si oui, date de dépôt : ☐ non

Quelle est la décision de la commission du FSL :

Date de la décision :

Favorable (nature de la décision à préciser) : ☐

Défavorable (motif de la décision à préciser) : ☐

.....

Plan d'apurement : ☐ oui, à quelle date : ☐ non

Protocole de cohésion sociale : ☐ oui ☐ non

En cas de dénonciation du protocole de cohésion sociale (PCS) : date du PCS et de sa dénonciation :

.....

Dossier de surendettement :

Dossier déposé à la commission de surendettement : ☐ si oui date du dépôt : ☐ non

Montant total de l'endettement locatif déclaré :

Recevabilité du dossier de surendettement : ☐ oui

☐ non

Décision de la commission surendettement et date de celle-ci (préciser le type de décision):

.....

Autres démarches :

Une demande d'accompagnement auprès du CIL-Pass Assistance d'Action Logement a-t-elle été effectuée ?

☐ oui

☐ non

Est-ce que, dans ce cadre, une aide a été octroyée et pour quel montant ?

☐ oui :

☐ non

Une demande d'aide auprès de la caisse de retraite complémentaire a-t-elle été effectuée ?

☐ oui (préciser quelle caisse) :

☐ non

Est-ce qu'une aide a été octroyée, et pour quel montant ?

☐ oui :

☐ non

Est-ce que d'autres organismes ont été sollicités afin d'obtenir une aide ou un accompagnement ? Si oui, quand, et est-ce que des aides ont été octroyées, et pour quel montant ?

.....

DÉMARCHES ENGAGÉES LIÉES AU RELOGEMENT / À L'HÉBERGEMENT

Dépôt d'un dossier de demande de logement social :

☐ Si oui, N° d'enregistrement : ☐ non

Demande de logement social actualisée ☐ oui ☐ non

Demande de mutation effectuée (logement social) ☐ oui ☐ non

Un dossier de recours auprès de la commission de médiation DALO (Droit Au Logement Opposable) a-t-il été déposé ?

☐ Si oui :

☐ Non

Date de dépôt :

Date d'examen par la commission :

Décision prise : ☐ Accordé ☐ Refusé, motif du refus :

Un dossier de recours auprès de la commission de médiation DAHO (Droit A l'Hébergement Opposable) a-t-il été déposé ?

☐ Si oui :

☐ Non

Date de dépôt :

Date de la décision prise par la commission de médiation :

Nature de la décision prise : ☐ Accord ☐ Refus, motif du refus :
Un dossier a-t-il été déposé au titre de l'ARPP (Accompagner et Reloger les Publics Prioritaires) ☐ Si oui : ☐ Non Date de dépôt : Date de la décision prise par la commission ARPP : Nature de la décision prise : ☐ Accord ☐ Refus, motif du refus :
Des demandes d'admission en structures d'hébergement (SIAO75) ont-elles été déposées : ☐ non ☐ Si oui, date de dépôt :
Des demandes d'admission dans d'autres structures adaptées à la situation du ménage (appartements thérapeutiques, EHPAD, résidence senior, jeunes travailleurs, etc.) ont-elles été déposées : ☐ non ☐ Si oui, date de dépôt :

OBSERVATIONS

Autres informations utiles pour l'instruction du dossier :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent document.

A le

Signature

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- ☐ Justificatifs des ressources actualisées (fiche de paye, relevé CAF, indemnisation Pôle Emploi...)
- ☐ Relevé de compte locatif et dernier avis d'échéance de loyer
- ☐ Jugement d'expulsion
- ☐ Commandement de quitter les lieux
- ☐ Tout courrier émanant de la préfecture de police
- ☐ Autres justificatifs

La présente fiche dûment remplie et signée devra être transmise à l'adresse suivante :
 Direction régionale et interdépartementale de l'hébergement et du logement de Paris (DRIHL PARIS)
 Secrétariat de la CCAPEX – Service du logement – Bureau de la prévention des expulsions et des rapports locatifs
 5, rue Leblanc 75911 PARIS Cedex 15
 E-mail : ccapex.uthl75.drihl-if@developpement-durable.gouv.fr

NB : Conformément au règlement intérieur de la CCAPEX, le ménage doit être informé de la transmission des éléments de sa situation. Les destinataires des informations visées ci-dessus sont les membres de la CCAPEX de Paris, conformément à l'arrêté n°2010-60-2 du 1er mars 2010 du préfet de la région d'Île-de-France et du maire de Paris, président du conseil de Paris siégeant en formation de conseil général, portant sur la création et la composition de la commission. Par ce consentement à la saisine CCAPEX, le ménage accepte d'être contacté par Action Logement pour un éventuel accompagnement, s'il y est éligible.

Toute fausse déclaration est passible des peines mentionnées à l'article 441-6 du Code pénal. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant. Les droits d'accès et de rectification prévus aux articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978 susvisée s'exercent auprès du secrétariat des commissions départementales de médiation où la demande a été déposée.