

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	€		€
	€		€
Total Ressources :	€	Total Charges :	€

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 :
pref-ramb-ccapex@yvelines.gouv.fr
ou à l'adresse suivante :
Sous-Préfecture de Rambouillet
Secrétariat CCAPEX
82, rue du Général de Gaulle
78514 RAMBOUILLET Cedex