

## SAISINE DE LA CCAPEX\*

Commission de coordination des actions de prévention des expulsions  
Par les personnes morales (hors SCI Familiales)

Date : Le..../...../.....

### Pour les allocataires CAF:

- Impayé de loyer<sup>1</sup> → à transmettre à la **Caf**  
**Service logement 4 rue des Forgettes – CS 86017**  
**76017 Rouen Cedex**

Ce signalement d'impayé de loyer vaut saisine de la CCAPEX.

### Autres cas de saisines :

- Non allocataire en Impayé de loyer<sup>1</sup> → à transmettre à la **DDCS**  
**Pôle Accès au logement**  
**Immeuble Hastings**  
**27 rue du 74<sup>ème</sup> RI**  
**76103 Rouen Cedex 1**
- Trouble du voisinage
- Défaut d'assurance

Nom du Bailleur :

Nom de l'huissier:

Nom – Prénom du locataire:

Adresse :

Adresse du logement:

Tél :

N° Allocataire :

Cachet / Signature :

### Réservé à la Caf ou à la DDCS

Le service Logement de la Caf de Seine Maritime / secrétariat de la CCAPEX certifie avoir reçu du bailleur .....la saisine en date du .....

Signature

Cachet CAF ou CCAPEX

Orientation CPEX par la CAF, le : .....

\* Vu l'art. 27 de la loi ALUR du 24 mars 2014 (pour l'accès au logement et à un urbanisme rénové) ;  
Vu l'article R351.30 du Code de la Construction et de l'Habitation ;

<sup>1</sup> Un relevé de compte doit obligatoirement être joint à ce document.

## A remplir par le bailleur

### Situation Familiale

Situation du ménage : Célibataire   
 En couple   
 Nombre d'enfants à charge :

### Procédure en cours :

Commandement de payer  Date : .....  
 Assignation  Date : .....  
 Bail résilié  Date : .....  
 Commandement de quitter les lieux  Date : .....

### Le logement

#### **Nature du logement**

- T1  T2  T3  T4  T5  Autre  Individuel  Collectif   
 ➤ Adéquation du logement /Composition familiale : oui  non   
 ➤ Montant du loyer : ..... Montant des charges : .....  
 ➤ Assurance Habitation : oui  non

#### **Difficultés rencontrées**

- Montant de la dette : ..... à la date du .....  
 ➤ Date de début de l'impayé de loyer: .....  
 ➤ Garantie de loyer existante : oui  Laquelle : ..... non   
 Si oui, est-elle mis en jeu : oui  (Reste : .....mois) non   
 ➤ SLS appliqué: oui  Montant .....depuis le ..... non   
 ➤ Dde de logt valide : oui  N° Unique : ..... non

#### **Accompagnement social**

- Accompagnement social connu : oui  Depuis le : ..... non   
 Si oui lequel et par qui ? :  
 .....  
 .....

- Un dossier de surendettement est-il constitué : oui  non

Dette de loyer incluse : oui  non

Stade de la procédure : .....

Recevabilité  Plan conventionnel  Moratoire  PRP

Orientation en CPEX souhaité : oui  non

### Commentaires Bailleur :

.....  
 .....  
 .....

Réservé à la CAF, pour orientation en CPEX :

.....  
 .....