



FONDS DE SOLIDARITE LOGEMENT
DEMANDE D'AIDE FINANCIERE POUR LES FRAIS
D'ACCES AU LOGEMENT



ATTESTATION BAILLEUR

Accord pour le versement des frais d'accès au logement

	Coordonnées du propriétaire-bailleur ou de son mandataire	
	NOM Prénom :	
	ou raison sociale :	
	Adresse	
	N° de téléphone :	Adresse mail :

	Logement
	Adresse
	Nom du locataire :

J'accepte que le versement de l'aide financière du Fonds de solidarité logement pour l'accès au logement accordée à mon locataire se fasse sur mon compte bancaire, conformément à sa demande.

Je joins mon relevé d'identité bancaire à cet effet.

Fait à _____ le _____

Le propriétaire-bailleur
ou son mandataire,