santé famille retraite services

ALLOCATIONS FAMILIALES

Attestation de loyer

cerfa 10842*07

A remplir par le propriétaire, le bailleur, la famille d'accueil...

Art. D542.17 et R 831.11 du code de la Sécurité sociale
Arrêté du 22 août 1986

Nom et prénom ou raison sociale *(du propriétaire, bailleur ou mandataire, de la famille d'accueil)* : Luc MERCURY

Adresse : 11, impasse vercors

N° de téléphone : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐

N° de fax : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ Adresse mél : luke@sauvoniers.fr

N° SIRET :

certifie sur l'honneur que M. ou Mme (nom et prénom) : Mathéo BALAIA et M. ou Mme (nom et prénom) :

est (sont) locataire(s) en titre depuis le 15 07 2020 du logement situé (adresse complète) 41, rue de la Croix 84000 AVIGNON

- S'agit-il d'une chambre (pièce unique sans WC) ? ☐ oui ☒ non
- Surface réelle du logement (en mètres carrés) : 019 m²
- S'agit-il d'une colocation (sauf concubinage) ? ☐ oui ☒ non. Si oui nombre de colocataires (y compris le demandeur) ☐
- Montant mensuel du loyer *(payé par le locataire ou le colocataire pour un mois complet)*
  - Mois d'entrée dans les lieux, précisez ce mois : ~~370~~ entrée le 15/07/2020

  Loyer sans les charges : 340 € Montant des charges : 30 € Si meublé : montant charges comprises 370 €

  Montant total du loyer en cas de colocation : €

  - Mois de juillet, précisez l'année : 2020

  Loyer sans les charges : 340 € Montant des charges : 30 € Si meublé : montant charges comprises 370 €
- Votre locataire (ou colocataire) est-il à jour dans le règlement de ses loyers ? ☒ oui ☐ non
- S'il n'est pas à jour dans le règlement de ses loyers, mois du dernier loyer acquitté :
- S'agit-il d'une sous-location ? ☐ oui ☒ non. Si oui s'agit-il d'une sous-location :

  ☐ dans une famille d'accueil ☐ par une association ☐ autre (préciser) :
- S'agit-il d'un hôtel ou d'une pension de famille : ☐ oui ☒ non
- **Si le logement est conventionné**
  - code bailleur ☐☐☐☐☐ • code agence ☐☐☐
  - code programme ☐☐☐☐ • code locataire ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
  - n° de convention ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐