

Pour un traitement rapide de votre demande, nous vous remercions de renseigner lisiblement ce dossier et de le renvoyer avec toutes les pièces nécessaires à l'adresse au verso.

L'AIDE MOBILI-JEUNE® : mode d'emploi

A QUI S'ADRESSE CETTE AIDE ?

Aux jeunes de **moins de 30 ans**, salarié en formation professionnelle au sein d'une entreprise du secteur privé non agricole, sous contrat d'apprentissage, de professionnalisation ou d'alternance.

POUR QUELS LOGEMENTS ?

- Conventionnés
- Non conventionnés
- En sous-location au sens de l'article L.442-8- I et II du CCH
- En colocation au sens de l'article L.422-8.4 du CCH
- Occupation temporaire (article 101 de la loi du 25/03/2009)

CARACTÉRISTIQUES :

SUBVENTION (non remboursable) prenant en charge partiellement les échéances de loyers d'un montant maximum de 100€ mensuels (déduction faite des aides au logement) dans la limite de:

- 18 mensualités pour les jeunes percevant au plus 60% du SMIC.
- 12 mensualités pour les jeunes percevant entre 61% et 80% du SMIC.
- 6 mensualités pour les jeunes percevant entre 81% et 100% du SMIC.

- Versement effectué par avance à chaque début de trimestre.

- Le bénéficiaire à l'OBLIGATION de présenter au CIL ATLANTIQUE les quittances de loyer, chaque trimestre, jusqu'à épuisement de l'aide

- La demande doit être adressée dans un **délai de 3 mois** à compter de la date de démarrage du contrat de formation.

- L'aide MOBILI-JEUNE peut-être cumulée avec les AIDES LOCA-PASS® et l'aide MOBILI-PASS®

VOTRE ÉTAT CIVIL

Demandeur M. Mme Mlle

Nom : Nom de jeune fille :

Prénoms :

Né(e) le : à Dépt. :

VOTRE ADRESSE

Adresse actuelle :

Code postal : Localité :

Email : Tél. :

VOTRE SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Union libre

Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Nombre d'enfants à charge :

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

- **Nature de l'embauche** Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation

Nom de l'employeur :

Adresse :

Code postal : [][][][][][] Localité :

Date d'embauche : [][][][][] 2 0 [][][][]

VOTRE NOUVEAU LOGEMENT

Adresse :

Code postal : [][][][][][] Localité :

Date de la location : [][][][][] 2 0 [][][][]

Montant mensuel du loyer/redevance : [][][][][] , [][][] € Montant de l'APL : [][][][][] , [][][] €

TYPE DE LOGEMENT:

- Logement conventionné
 Logement non conventionné
 Logement en sous-location
 Logement en colocation
 Occupation temporaire

PIÈCES A FOURNIR

Documents à joindre à votre dossier IMPERATIVEMENT:

- Pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour)
- Contrat d'apprentissage, professionnalisation ou alternance
- Relevé d'identité bancaire (RIB)
- Contrat de location ou titre d'occupation
- Quittances de loyers ou redevances d'occupation

Cadre
CIL ATLANTIQUE

Fait à :, le : [][][][][] 2 0 [][][][]

Signature du demandeur :

(précédé de la mention manuscrite «lu et approuvé»)

Merci de retourner votre demande à :

CIL ATLANTIQUE
6, rue La Fayette - B.P. 61415
44014 Nantes Cedex 1
Tél. : 02 40 20 13 50
Fax : 02 40 35 57 62