

**Dossier à renvoyer à :**

**Villepinte**

85, avenue des Nations - Paris Nord 2  
BP 65076  
95973 Roissy CDG Cedex  
T 01 48 63 22 24 F 01 48 63 09 60

**Le Havre**

208, boulevard François-1<sup>er</sup> - BP 199  
76053 Le Havre Cedex  
T 02 32 74 05 05 F 02 35 19 07 57

**Marseille**

74, avenue de Toulon  
13006 Marseille  
T 04 91 16 06 70 F 04 91 37 11 00

**Saint-Maur-des-Fossés**

17, avenue Desgenettes  
94106 Saint-Maur-des-Fossés Cedex  
T 01 43 97 64 64 F 01 43 97 64 50

**[www.logeo.fr](http://www.logeo.fr)**

À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

**Demandeur**

---

**Nom**

---

**Prénom**

---

**Entreprise**

---

**N° LogeoDirect®**

---

**Co-demandeur**

---

**Nom**

---

CADRE RÉSERVÉ À LOGEO

**Date enregistrement :**

---

**Dossier n° :**

---

**DOSSIER SUIVI PAR**

---

# AIDE MOBILI-PASS®

Pour un meilleur traitement, merci de compléter ce document :

- au plus tard 6 mois après votre mobilité
- avec une écriture lisible en majuscules
- en remplissant toutes les rubriques qui concernent votre situation
- en fournissant l'ensemble des pièces demandées : soit les originaux soit des photocopies de qualité le cas échéant

	VOUS	VOTRE CONJOINT
<b>VOTRE ÉTAT CIVIL</b>	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle
Nom et prénom*	_____	_____
Nom de naissance*	_____	_____
Date de naissance*	_____	_____
Lieu de naissance et département*	_____	_____
Situation familiale	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)
Nombre et âge d'enfant(s) à charge	<input type="checkbox"/> enfant(s)    âge(s):.....	<input type="checkbox"/> enfant(s)    âge(s):.....

**VOS COORDONNÉES AVANT LA MOBILITÉ (SI VOUS ÊTES HÉBERGÉ, PRÉCISEZ «CHEZ M. OU MME»)**

Adresse	_____
	_____
	_____
code postal*	_____
ville	_____
Téléphone domicile et/ou portable	_____
Téléphone professionnel	_____
E-mail	_____
Vous êtes	<input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> locataire <input type="checkbox"/> hébergé

**VOS COORDONNÉES APRÈS LA MOBILITÉ**

Adresse	_____
	_____
	_____
code postal*	_____
ville	_____
Téléphone domicile et/ou portable	_____
Téléphone professionnel	_____
E-mail	_____
Vous êtes	<input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> locataire
Distance entre les deux résidences	_____ km
Vous changez de domicile suite à	<input type="checkbox"/> une mutation    date d'effet: _____ <input type="checkbox"/> une embauche    date d'effet: _____ <input type="checkbox"/> une formation dans le cadre d'un plan de sauvegarde de l'emploi    date d'effet: _____

**VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE AVANT LA MOBILITÉ**

Vous êtes*	<input type="checkbox"/> sans activité professionnelle <input type="checkbox"/> en activité
Nom de votre employeur	_____
Adresse de votre employeur	_____
	_____
	_____
code postal*	_____
ville	_____

**VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE APRÈS LA MOBILITÉ**

Nom de votre employeur	_____
Adresse de votre employeur	_____
ou du lieu de formation dans le cadre	_____
d'un plan de sauvegarde	_____
	_____
code postal*	_____
ville	_____
Votre employeur a plus de 10 salariés ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Ressources et charges nouvelles	Nature et montant des ressources _____
	Crédit en cours et mensualités _____
	Autres charges _____

\* Ces informations sont transmises à l'UESL et à l'ANPEEC.

Certaines des réponses au présent dossier sont obligatoires, la non-réponse pouvant entraîner le refus de l'aide demandée. Les informations recueillies ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires, et seront notamment transmises à l'UESL et à l'ANPEEC. Elles pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

NATURE DES DÉPENSES	PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR	MONTANT
<b>NATURE DES DÉPENSES PRISES EN CHARGE PAR LA SUBVENTION</b>		
Frais d'accompagnement à la recherche d'un logement locatif réalisé par un prestataire de mobilité (pour les prestations ayant débouché sur la signature d'un bail)	- Factures de frais d'accompagnement établies par un prestataire de mobilité	€
<b>NATURE DES DÉPENSES PRISES EN CHARGE PAR LE PRÊT</b>		
<b>Double-charge de logement (4 mois de loyer et de charges locatives maximum) :</b>		
- Loyers et charges locatives sur le site d'arrivée (hors frais d'hôtel ou d'hébergement en gîte ou chambres d'hôtes)	- Exemplaires du bail du/des logement(s) loué(s) sur le site d'arrivée et de départ	€
	- Quittances de loyer du/des logement(s) loué(s) pour la période concernée	€
	- Titre de propriété ou attestation du notaire	€
	- Dernière taxe foncière	€
	- Relevé de comptes où apparait la mensualité du prêt immobilier (le cas échéant)	€
<b>Dépenses engendrées pour le logement sur le site de départ :</b>		
- Frais liés à la mise en location ou à la vente du logement (hors frais d'annonces immobilières, d'achats de liste, ou de diagnostics immobiliers)	- Factures relatives aux frais d'agences	€
- Indemnités de remboursement anticipé des prêts immobiliers consécutif à la vente du logement	- Attestation des organismes prêteurs mentionnant le montant de l'indemnité de remboursement anticipé des prêts immobiliers relatif à la vente du logement	€
<b>Dépenses engendrées pour le logement sur le site d'arrivée :</b>		
- Frais d'agence pour la recherche d'un logement locatif (ayant débouché sur la signature d'un bail)	- Factures originales relatives aux frais d'agence pour la recherche d'un logement locatif	€
- Frais d'établissement de contrat de location (hors frais d'état des lieux, à la charge du bailleur)	- Factures originales relatives aux frais d'agence pour l'établissement du bail	€
- Frais et émoluments de notaire relatifs à un bail notarié (hors taxes dues au Trésor Public)	- Notes de frais originales et émoluments de notaire à un bail notarié	€
	<b>TOTAL*</b>	€

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur n'avoir ni déposé un autre dossier de demande d'AIDE MOBILI-PASS® pour les mêmes dépenses auprès d'un autre Cii/CCI, ni obtenu une AIDE MOBILI-PASS® pour les mêmes dépenses d'un autre organisme, ni bénéficié d'une autre AIDE MOBILI-PASS® à l'occasion d'une précédente embauche, d'une mutation ou d'un envoi en formation dans le cadre d'un plan de sauvegarde de l'emploi, datant de moins de 24 mois, quel qu'en soit le montant.

Je m'engage à ne pas demander une aide identique couvrant les mêmes dépenses et certifie que les dépenses pour lesquelles l'aide est demandée ne sont pas prises en charge par ailleurs et notamment par mon employeur.

Je reconnais avoir été informé(e) qu'en cas de fausse déclaration ou de non respect de ces engagements, le montant de la subvention sera immédiatement exigible.

**SIGNATURE(S) précédée(s)  
de la mention « Lu et approuvé »**

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

**L'AIDE MOBILI-PASS® est accordée sur justificatifs des dépenses engagées non prises en charge par l'employeur pour un changement de résidence principale lié à une mobilité professionnelle, qu'il s'agisse d'une mutation ou d'une embauche.**

La distance entre l'ancienne et la nouvelle résidence doit être supérieure à 70 km.

La demande doit être présentée au plus tard dans les 6 mois suivant votre mutation ou votre embauche.

L'AIDE MOBILI-PASS® consiste en :

- une subvention pour financer les frais d'accompagnement à la recherche d'un logement locatif réalisé par un prestataire de mobilité\*
- un prêt remboursable sur 36 mois au taux fixe de 1% l'an pour les dépenses finançables, en complément de la subvention précitée ci-dessus et dans la limite d'un montant plafond cumulé de 3 500 € en zones A et B1, et 3 000 € en zones B2 et C.

\* (montant maximum de 2 000 € en zones A et B1, et de 1 600 € en zones B2 et C).

Un même salarié ne peut bénéficier de l'aide plus d'une fois tous les deux ans.

L'AIDE MOBILI-PASS® ne peut prendre en charge les frais de déménagement et d'hôtel.

**Pièces à joindre impérativement au présent document**

- Photocopie de la carte d'identité
- Contrat de travail
- Attestation de mutation établie par l'employeur ou justificatifs d'embauche, ou attestation d'envoi en formation
- Relevé d'identité bancaire
- Autres justificatifs en fonction des dépenses prises en charge (voir page précédente)

**Justificatifs à produire si le montant du prêt demandé est supérieur à 3000 euros**

- Justificatifs de domicile de - 3 mois (EDF, quittance loyer, téléphone,...)
- Justificatifs de revenus (bulletin de salaire, attestation employeur, ASSEDIC, dernier avis d'imposition ou de non imposition, autres...)