



bénéficiaires :

- **jeunes de moins de 30 ans, embauchés ou reprenant un emploi** (hors titulaire de la fonction publique), contraints d'occuper **temporairement** un logement meublé conventionné durant la période nécessaire à la recherche d'une solution stable d'occupation d'une résidence principale autonome

⚠ Les jeunes en mobilité au titre d'une mission, d'un emploi intérimaire ou saisonnier, ne sont pas éligibles

critères d'octroi :

- **logements meublés** bénéficiant des équipements nécessaires à la vie courante et dans le respect des règles minimales de confort et d'occupation
- **logements conventionnés :**
 - soit à l'APL
 - soit dans une résidence hôtelière à vocation sociale
 - soit dans le cadre du dispositif de conventions spécifiques prévu entre le CIL, le propriétaire et le gestionnaire, nous consulter
- l'aide est accordée selon le principe des droits ouverts lorsqu'une des deux conditions suivantes est remplie :
 - être embauché dans l'un des secteurs suivants : BTP, métallurgie, hôtellerie, restauration, tourisme, transports
 - sortir d'un accompagnement par une mission locale ou un CLLAJ ou avoir achevé un cycle d'apprentissage
- le bénéficiaire dispose d'un **délai de 3 mois** maximum pour présenter sa demande à compter de sa date d'embauche ou date de fin de mission ou de cycle d'apprentissage
- pas plus **d'une aide par bénéficiaire et par an**, quel qu'en soit le montant

cadre réservé à nos services

n° compte

n° d'aide

date de validation

montant de l'aide

affaire suivie par

le demandeur

nom

prénom

nom de l'entreprise du site d'arrivée

montant de l'aide demandée

date d'embauche ou de fin d'accompagnement

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(jour)	(mois)	(année)

pour + d'informations

www.alliade.com rubrique "le 1% et ses passeports"

centre relations clients

N° Indigo 0 820 311 312

0,12 euro ttc / min

cachet de l'organisme gestionnaire ou du bailleur présentant le dossier

dossier à retourner à

Alliade
service passeports 1%

Challenger - 3, avenue Georges Pompidou - 69003 Lyon
Tour Gamma B - 197 rue de Bercy - 75012 Paris

vosre état civil

	demandeur	<input type="checkbox"/> conjoint <input type="checkbox"/> co-demandeur
• nom	_____	_____
• nom de jeune fille	_____	_____
• prénom	_____	_____
• date et lieu de naissance	_____	_____
• nationalité	_____	_____
• adresse actuelle	_____	_____
• code postal / ville	_____	_____
• Tél portable	_____	_____
• Tél domicile	_____	_____
• adresse mail	_____	_____

vosre situation familiale

célibataire
 marié(e)
 union libre
 autre _____

vosre situation professionnelle

embauche ou reprise d'emploi	<ul style="list-style-type: none"> • vous êtes salarié • secteur d'activité <small>cocher la case concernant votre secteur d'activité</small> • vosre employeur raison sociale _____ adresse _____ code postal : _____ ville : _____ téléphone _____ 	date d'embauche <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> en CDI _____ <input type="checkbox"/> en CDD _____ <input type="checkbox"/> bâtiment et travaux publics <input type="checkbox"/> restauration <input type="checkbox"/> métallurgie <input type="checkbox"/> hôtellerie <input type="checkbox"/> transports <input type="checkbox"/> tourisme
sortie d'accompagnement par une mission locale ou un CLLAJ	<ul style="list-style-type: none"> • date de la fin de l'accompagnement : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • coordonnées de l'organisme : _____ _____ 	
fin de cycle d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> • date de la fin du contrat d'apprentissage : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • coordonnées de l'employeur (apprentissage) : _____ _____ 	



convention de subvention

Aide MOBILI-JEUNE®

Alliade, association loi de 1901 déclarée à la préfecture le 8 février 1954, agréée sous le numéro 7 par la D.D.E. du Rhône, Siren 779 860 840, dont le siège est 3, avenue Georges Pompidou - 69003 Lyon.

accorde à :	demandeur	co-demandeur
• nom	_____	_____
• prénom	_____	_____
• adresse	_____	_____
• employeur	_____	_____
• nom et adresse	_____	_____

• montant demandé..... € 3 échéances maxi, dans la limite de 300 € / mois

1 - conditions de versement des fonds

les fonds seront versés au propriétaire (ou au gestionnaire) sur présentation, par le bénéficiaire, de l'avis d'échéance de loyer ou de redevance délivré par le propriétaire (ou le gestionnaire)

le bénéficiaire s'engage à fournir à Alliade les pièces justificatives nécessaires à l'octroi de l'aide dès qu'il en a possession.

2 - engagement sur l'honneur

le (la) soussigné(e) atteste sur l'honneur qu'il (elle) n'a :

- ni déposé un autre dossier de demande d'AIDE MOBILI-JEUNE® pour les mêmes dépenses de loyers auprès d'un autre CIL/CCI;
- ni obtenu une AIDE MOBILI-JEUNE® pour les mêmes dépenses d'un autre CIL/CCI;
- ni obtenu depuis moins d'un an une autre AIDE MOBILI-JEUNE®, quel qu'en soit le montant.

il (elle) s'engage à ne pas demander une aide identique couvrant les mêmes dépenses et certifie que les dépenses pour lesquelles l'aide est accordée ne sont pas prises en charge par ailleurs.

il (elle) certifie l'exactitude des renseignements fournis et reconnaît avoir été informé qu'en cas de fausse déclaration, les sommes reçues au titre de l'AIDE MOBILI-JEUNE® devraient être immédiatement reversées à Alliade sans qu'il soit nécessaire, pour ce dernier, de procéder à l'envoi d'une mise en demeure préalable

Alliade se réserve le droit de contrôler l'exactitude des renseignements fournis.

Fait en deux exemplaires

Alliade	demandeur date + signature + "lu et approuvé"	co-demandeur date + signature + "lu et approuvé"
----------------	---	--