

**MODELE DE FICHE RECAPITULATIVE**  
**DE DEMANDE DE SUBVENTION AU TITRE DU FARU**  
**CONCERNANT UNE OPERATION D'HEBERGEMENT D'URGENCE**  
**OU DE RELOGEMENT TEMPORAIRE**

**DEMANDE DE SUBVENTION**  
**AU TITRE DU FONDS D'AIDE POUR LE RELOGEMENT D'URGENCE**

**COMMUNE/EPL/GIP :**

**INSTRUCTEUR DE LA DEMANDE :**

**DÉCISION DU MAIRE OU DU PREFET JUSTIFIANT LE RELOGEMENT :**

Arrêté municipal

Arrêté préfectoral

Attestation

|                                 |                                      |  |        |  |
|---------------------------------|--------------------------------------|--|--------|--|
| <b>ÉTAT CIVIL<br/>DU RELOGÉ</b> | Nom                                  |  | Prénom |  |
|                                 | Date de Naissance                    |  |        |  |
|                                 | Composition de la famille<br>relogée |  |        |  |

**ADRESSE DE L'IMMEUBLE ÉVACUÉ**

|                             |                                    |                                       |  |
|-----------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <b>STATUT DU<br/>RELOGÉ</b> | <input type="checkbox"/> Locataire | <input type="checkbox"/> Propriétaire | <input type="checkbox"/> Accédant à la propriété |
|-----------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--|

**MODE DE RELOGEMENT**

Nuitée(s) d'hôtel  
 Maison

Appartement  
 Autre

**ADRESSE DU RELOGEMENT**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>DESCRIPTIF DU RELOGEMENT</b> |  |
| <b>PERIODE DE RELOGEMENT</b>    |  |
| <b>DURÉE DU RELOGEMENT</b>      |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>DESCRIPTIF DES DEPENSES DE RELOGEMENT DU DEMANDEUR<br/>POUR UNE DURÉE MAXIMALE DE 6 MOIS DE PRISE EN CHARGE PAR LE FARU</b> |  |
|  |  |

**A remplir en cas de catastrophe naturelle :**

**PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE RELOGEMENT PAR L'ASSURANCE  
OU LA MUTUELLE**

|     |     |
|-----|-----|
| Oui | Non |
|     |     |

Si oui, indiquez le montant de l'indemnité perçu par le relogé:

**AIDE AU LOGEMENT**

|     |     |
|-----|-----|
| Oui | Non |
|     |     |
|     |     |

Si oui, indiquez la nature de l'allocation perçue par le relogé:

Si oui, indiquez le montant de l'allocation perçue par le relogé:

**PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR**

- La lettre de saisine de la commune, l'EPL ou le GIP
- Descriptif sommaire de l'opération
- Arrêté municipal     Attestation     Arrêté préfectoral
- Les justificatifs des dépenses

**En cas de catastrophe naturelle :**

- Arrêté municipal d'évacuation ou attestation
- Attestation de l'assurance relative à l'indemnisation ou non des frais de logement
- Attestation allocation logement
- Justificatifs des dépenses

Montant TTC de la subvention sollicitée :

- La subvention accordée à déjà été engagée
- La subvention accordée constitue une dépense prévisionnelle

Date, nom et signature du demandeur (commune, EPL ou GIP) :