**Location** [ ]  **/ sous-location** [ ]  **PROJET HUM**

*Cocher ce qui convient*

Madame/Monsieur (*bailleur)*

*Souligner ce qui convient*

**met à disposition**

à Madame/Monsieur

*Souligner ce qui convient*

 , né(e) le

*sous-locataire, locataire*

[ ]  et sa famille (…… personnes)

Le titulaire du bail est-il un membre de votre famille/votre conjoint : oui [ ]  / non [ ]

*Cocher ce qui convient*

Si ce n’est pas le cas, s’agit-il d’une mise en ménage (concubinage) : oui [ ]  / non [ ]

*Cocher ce qui convient*

**l’appartement situé à**

|  |
| --- |
| Adresse : |
| NPA et localité : |
| Etage : |
| Nbre de pièces : |

**dès le**

Le loyer net **(sans les charges)** est fixé à CHF ………………… par mois.

Aux conditions de résiliation suivantes : Contrat valable 6 mois, renouvelable. Au terme de ce contrat, l’Evam s’engage à reloger le bénéficiaire sans garantie du lieu.

**Lieu, date**

**Signatures**

Titulaire du bailSous–locataire, locataire

En cas de sous-location, nous vous remercions de joindre une copie du bail à loyer au présent formulaire. L’EVAM ne versera sa participation qu’une fois en possession de ces deux documents.

L’EVAM prend en charge une participation au loyer effectif net (sans les charges) selon les normes du Guide d’assistance. Un forfait pour frais accessoires est versé en complément. Ce dernier couvre tous les autres frais et charges (TV, électricité, chauffage, eau, etc.).

Les montants pris en charge sont versés directement au bénéficiaire de l’EVAM et en aucun cas au bailleur.

Le (sous-)locataire s’engage par sa signature à conclure une assurance RC privée dans les plus brefs délais. Le bailleur est informé que l’EVAM décline toute responsabilité vis-à-vis d’éventuels dégâts causés par le (sous-)locataire. Il est recommandé aux parties contractantes de procéder à un état des lieux d’entrée et de sortie.

Merci d’envoyer ce formulaire signé par toutes les parties à EVAM

 Entité Placement

 Route de Chavannes 33

 1007 LAUSANNE