

Nom, prénoms
(Adresse)

Office HLM ... (nom)
(Adresse)

Date :

Dossier suivi par : ...
CONTRAT : ...
REF : ...
OBJET : Demande de remise gracieuse

Madame, Monsieur,

Je soussigné, nom, prénom, demeurant à (adresse), vous informe que par jugement en date du, le Tribunal d'Instance de (ville) m'a confié, l'exercice d'une mesure de tutelle/curatelle au bénéfice de Mr ou Mme (nom prénom du majeur protégé), demeurant (adresse du majeur protégé).

M/Mme (Nom prénom du majeur protégé) est locataire d'un logement sis (adresse du logement) et reste devoir à votre organisme la somme de (loyer : somme , avance sur charges : somme).
Je vous demande de bien vouloir accorder à Mr/Mme (nom prénom du majeur protégé) une remise gracieuse de la somme de ... euros qu'elle reste vous devoir.

Aujourd'hui âgée de ... ans, il/elle fait preuve d'un état de santé qui ne lui permet plus de rester chez lui/elle (adresse).

Depuis ... (date), M/Mme (Nom prénom du majeur protégé) est atteint(e) de (pathologie) qui l'a obligé(e) à être hospitalisé(e) pour ensuite être placé(e) en maison médicalisée.

J'attire votre attention sur l'aspect médical, humain et financier de cette situation !

Face à l'urgence de cette situation médicale, M/Mme (Nom prénom du majeur protégé) a été placé en maison de retraite, (Nom et adresse de l'établissement).

J'attire votre attention sur le fait que M/Mme (Nom prénom du majeur protégé) n'a pas les moyens de payer les frais de sa maison de retraite et la dette due à votre organisme.

J'espère que vous voudrez bien faire preuve de clémence vis-à-vis de M/Mme (Nom prénom du majeur protégé) et que vous accepterez d'annuler tout ou partie de sa dette.

Espérant votre compréhension, ce dont je vous remercie, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Signature

P.J : Ordonnance du juge des Tutelles
Facture maison de retraite
Certicat médical
Avis de non imposition