

DEMANDEUR

État civil

Nom :		Tél. domicile :
Nom de jeune fille :		Tél. travail :
Prénom(s) :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :	
Nationalité :		

Situation de famille * et date [■]

Célibataire	Union libre	Marié(e)	Séparé(e)	Divorcé(e)	Veuf(ve)	Pacsé(e)
	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□

Situation socio-professionnelle

Quelle est votre profession actuelle :

Si actuellement, vous exercez une activité rémunérée, quel est votre type de contrat * :

Fonctionnaire	CDI	CDD	Autres, précisez : (CES ; CIE...)
---------------	-----	-----	-----------------------------------

Indiquez les coordonnées de votre employeur :

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Si actuellement, vous n'exercez pas une activité rémunérée, êtes-vous ? *

Chômeur non indemnisé	Retraité(e)	Sans activité	Étudiant(e)	Saisonnier	Militaire du contingent
Chômeur indemnisé	Autre, précisez :				

***Etes-vous bénéficiaire de :**

Pension d'invalidité	ASSEDIC	Allocation parent isolé (API)	Allocation adulte handicapé (AAH)	Revenu minimum d'insertion (RMI)
----------------------	---------	-------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Organisme payeur :

N° allocataire (CAF, MSA,)

PERSONNES VIVANT AU FOYER

Nombre total d'enfants à loger en permanence : et/ou occasionnellement (ex : garde d'enfants alternée,...)

Nombre total de personnes à loger en permanence : Naissance attendue : oui non

Autre(s) : Si oui, prévue pour le : □□□□□□

(Détaillez les personnes vivant au foyer y compris le ou les demandeurs -1 : demandeur - 2 : 2^e demandeur - 3,4,5,... : enfants ou autres)

	NOM	PRÉNOM	DATE NAISSANCE	SEXE	LIEN DE PARENTÉ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

* Entourez la ou les cases correspondant à votre situation.

■ Précisez la date : jour, mois, année

CONJOINT OU DEUXIEME DEMANDEUR

État civil

Nom :	Tél. domicile :
Nom de jeune fille :	Tél. travail :
Prénom(s) :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Nationalité :	

Situation de famille* et date

Célibataire	Union libre	Marié(e)	Séparé(e)	Divorcé(e)	Veuf(ve)	Pacsé(e)
	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□

Situation socio-professionnelle

Quelle est votre profession actuelle :

Si actuellement, vous exercez une activité rémunérée, quel est votre type de contrat* :

Fonctionnaire	CDI	CDD	Autres, précisez : (CES ; CIE...)
---------------	-----	-----	-----------------------------------

Indiquez les coordonnées de votre employeur :

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Si actuellement, vous n'exercez pas une activité rémunérée, êtes-vous ?*

Chômeur non indemnisé	Retraité(e)	Sans activité	Étudiant(e)	Saisonnier	Militaire du contingent
-----------------------	-------------	---------------	-------------	------------	-------------------------

Chômeur indemnisé Autre, précisez :

* Etes-vous bénéficiaire de :

Pension d'invalidité	ASSEDIC	Allocation parent isolé (API)	Allocation adulte handicapé (AAH)	Revenu minimum d'insertion (RMI)
----------------------	---------	-------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Organisme payeur :

N° allocataire (CAF, MSA,)

RESSOURCES MENSUELLES DU MÉNAGE

	Salaire, Retraite, ASSEDIC, Indemnités journalières	Pensions Alimentaires	AAH - API RMI	Allocations Familiales	Autres (à préciser)	TOTAL
Demandeur						
2 ^{ème} demandeur						
Enfant(s)						
Autre(s) personne(s)						

Revenus nets imposables des 2 années précédentes :

--	--	--

Disposez-vous d'un garant personnel : oui (justificatif à fournir) non

Disposez-vous d'une garantie FSL : oui (justificatif à fournir) non

* Entourez la ou les cases correspondant à votre situation.

□ Précisez la date : jour, mois, année.

LOGEMENT ACTUEL DU DEMANDEUR

Caractéristiques du logement

Type du logt :	Montant du loyer :	Montant des charges :			
Percevez-vous :*	l'APL	l'allocation logement	Montant :		
Statut d'occupation : *	Propriétaire	Locataire	Logement privé	Logement social	Logé gratuitement
Centre d'hébergement	Foyer	Hôtel Camping	Expulsion	Hébergé(e)(s) par famille ou amis	SDF

Nom et adresse du propriétaire (ou bailleur) ou de la structure d'hébergement :

Tél. :

LOGEMENT DEMANDÉ

COMMUNES, QUARTIERS SOUHAITÉS :

1 :	2 :	3 :	4 :
Nombre de pièces (sauf cuisine)			
<input type="checkbox"/> Type 1	<input type="checkbox"/> Type 2	<input type="checkbox"/> Type 3	<input type="checkbox"/> Type 4 <input type="checkbox"/> Type 5 <input type="checkbox"/> Type 6
Accepteriez-vous de prendre :	<input type="checkbox"/> une pièce de plus	<input type="checkbox"/> une pièce de moins	
Y a t'il des étages que vous refusez	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Si oui	<input type="checkbox"/> RDC	<input type="checkbox"/> Dernier étage	Étage souhaité :
Ascenseur nécessaire	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Votre logement a-t-il besoin de caractéristiques particulières ?			
si oui, indiquez quelles caractéristiques, et pourquoi :		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

MOTIF DE LA DEMANDE*

Précarité logement actuel	État du logement actuel	Conditions Occupation	Situation Famille	Profession	Urgences Particulières
Hébergement famille/Ami	Insalubrité / Humidité	Surpeuplement	Attente de naissance	Mutation professionnelle	Expulsion
Hôtel / Meublé	Taudis	Sous peuplement	Jeune ménage / Mariage	Changement / Recherche / Perte d'emploi	Fin de bail / Congé
Camping	Amélioration du confort	Logement trop cher	Pacs		Logement sinistré
Sortie foyer hébergement		Environnement	Décès / Veuvage	Rapprochement du lieu de travail	Vente
		Maison individuelle	Séparation / Divorce	Étudiant	du logement
		Accédant en difficulté	Raison de santé		SDF /
		Problèmes de voisinage	Handicap physique		Logement précaire
			Rapprochement familial		Litige propriétaire
			Indépendance souhaitée		Insécurité

A :

Signature(s) :

Le :

CADRE RÉSERVÉ A LA MAIRIE

(Motivations de la proposition de logement)

* Entourez la ou les cases correspondant à votre situation.

Ce dossier est valable 1 an à compter de la date de dépôt du dossier. Il est à renouveler chaque année.

PIECES A JOINDRE

ETAT CIVIL

- Photocopie de la carte d'identité (recto/verso) ou du livret de famille.
- Carte de séjour du demandeur, du conjoint et des enfants majeurs.
- Certificat de scolarité pour les enfants mineurs.
- Copie de la décision judiciaire de non-conciliation ou du jugement de divorce.

STATUT PROFESSIONNEL

- Carte d'étudiant.
- Attestation de l'employeur dûment complétée.
- Titres de pensions, de rente ou de retraite.
- Notification d'ouverture de droits à l'ASSEDIC et 3 derniers avis de paiement.
- Artisans ou commerçants : inscription au registre du commerce ou répertoire des métiers.
- Notification de la Caisse d'Allocations Familiales.
- Justificatif de pension alimentaire.
- Copie des avis d'imposition ou de non-imposition des 2 dernières années ou double de la déclaration de l'année en cours.
- 3 dernières fiches de paie ou bulletins de salaire.
- 1 RIB ou RIP.

LOGEMENT ACTUEL

- Attestation du propriétaire précisant que le locataire est à jour de ses loyers.
- Certificat d'hébergement et quittance avant hébergement.
- Attestation du ou des organismes prêteurs précisant que l'accédant est à jour de ses remboursements.