



DEMANDE DE LOGEMENT

DEMANDE RECEPTIONNEE LE : _____

LE DEMANDEUR

M. Mme Melle NOM PRENOM _____

N° de téléphone __ / __ / __ / __ / __

Mail _____@_____

Numéro de sécurité sociale _____

Date de naissance __ / __ / ____ Lieu de naissance _____

Nationalité _____

Situation familiale :

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Séparé(e)

Concubin(e)

Pacsé(e)

Veuf (ve)

ADRESSE DU LOGEMENT OÙ VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT

Adresse _____

CP Ville _____

VOTRE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

M. Mme Melle NOM PRENOM _____

N° de téléphone __ / __ / __ / __ / __

Mail _____@_____

Numéro de sécurité sociale _____

Date de naissance __ / __ / ____ Lieu de naissance _____

Nationalité _____

Situation familiale :

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Séparé(e)

Concubin(e)

Pacsé(e)

Veuf (ve)

ADRESSE DU LOGEMENT OÙ VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT

Adresse _____

CP Ville _____

Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui Non

Nom de votre employeur _____ N° SIRET _____

Adresse _____

REVENUS

REVENU FISCAL DE REFERENCE	AVIS D'IMPOSITION DU DEMANDEUR	AVIS D'IMPOSITION DU CONJOINT / COMCUBIN /CO TITULAIRE DE BAIL
Sur les revenus 20__ (année en cours moins 2)	_____ €	_____ €
Sur les revenus 20__ (année en cours moins 1)	_____ €	_____ €

AUTRES RESSOURCES

Montant mensuel des allocations familiales _____

Montant mensuel de l'allocation logement _____

Autres ressources _____

CHARGES MENSUELLES

LOGEMENT ACTUEL

Etes-vous propriétaire de votre logement ? Oui Non

Etes-vous locataire d'un logement ? Oui Non

Nom et adresse de votre propriétaire _____

Possédez vous des animaux ? Oui Non Si oui le(s)quel(s) : _____

MOTIF DE LA DEMANDE

- | | | |
|---|--|--------------------------|
| Famille séparée faute de logement | <input type="checkbox"/> Mariage | <input type="checkbox"/> |
| Logement insalubre | <input type="checkbox"/> Reprise de logement par le propriétaire | <input type="checkbox"/> |
| Séparation urgente prononcée par jugement | <input type="checkbox"/> Changement de zone d'emploi | <input type="checkbox"/> |
| Expulsion | <input type="checkbox"/> Rapprochement familial | <input type="checkbox"/> |
| Vente du logement | <input type="checkbox"/> Autres (précisez) _____ | <input type="checkbox"/> |

LE LOGEMENT QUE VOUS RECHERCHEZ

Appartement <input type="checkbox"/>	Maison <input type="checkbox"/>	Souhaitez-vous un parking ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Type de logement	T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/>	
Montant de la dépense de logement (loyer + charges) que vous êtes prêt(e) à supporter : _____ €		
Recherchez vous un logement adapté ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR IMPERATIVEMENT A LA DEMANDE

- Copie du livret de famille ou carte d'identité ou carte de séjour
- Justificatif de domicile
- Justificatifs des ressources des personnes vivants au foyer des 3 derniers mois

Si votre candidature est retenue

- Relevé d'identité bancaire
- Accord parental pour les mineurs
- 1 mois de loyer (versement à la remise des clés)
- 1 mois de caution

En déposant votre demande, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et vous vous engagez à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignements fournis.

A _____ Le _____

Signature,