



DEMANDE DE LOGEMENT

N° Dossier :

Date de la demande :

DEMANDE A RENOUVELER CHAQUE ANNEE A LA DATE ANNIVERSAIRE

DEMANDEUR	
NOM – Prénom :	Date de naissance :
Adresse :	Situation familiale : Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>
Tél. Dom. : Tél. Portable :	NOM - Prénom du conjoint :
Email :	Date de naissance :

ENFANTS ET AUTRES PERSONNES A CHARGES			
NOM - PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTE	PROFESSION
.....
.....
.....
.....
.....
Nombre de personnes qui occupent le logement			

SITUATION PROFESSIONNELLE											
D : Demandeur C : Conjoint A : Autre											
<i>(cochez la case correspondante à la situation professionnelle du demandeur, du conjoint et d'une autre personne à charge)</i>											
	D	C	A		D	C	A		D	C	A
Salarié				Retraité				RMI			
Commerçant				Adulte handicap.				Etudiant			
Artisan				CDD				Au foyer			
Profession Libérale				Chômeur				Autre			
Demandeur				Conjoint				Autre			
Profession	.....			.....			.....
Employeur	.....			.....			.....
Lieu de travail	.....			.....			.....
Date embauche	.....			.....			.....
REVENUS NETS MENSUELS€		€		€				
ALLOCATIONS FAMILIALES€		€		€				
TOTAL PAR FAMILLE : €											

LOGEMENT ACTUEL	
Etes-vous :	
Propriétaire <input type="checkbox"/>	Locataire <input type="checkbox"/> Logé par employeur <input type="checkbox"/> Hébergé <input type="checkbox"/>
Nombre de pièces (séjour + chambres) :	
Montant du loyer :	
<input type="checkbox"/> Charges non comprises : €	ou <input type="checkbox"/> Charges comprises : €
APL : €	AL : €
N° allocataire : <input type="checkbox"/>	CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/>
Votre délai de préavis pour quitter votre logement actuel :	

LOGEMENT SOUHAITE

Quel type de logement recherchez-vous : Collectif Individuel

Nombre de pièces souhaitées en plus de la pièce à vivre

Une deux trois quatre

Accepteriez-vous éventuellement : une pièce de plus une pièce de moins

SUIVI SOCIAL

Avez-vous une assistante sociale : OUI NON

Veillez nous communiquer son nom : Tél. :

Avez-vous un tuteur : OUI NON

Veillez nous communiquer son nom : Tél. :

A, le

Signature,

PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- Copie de la pièce d'identité
- Copie des bulletins de salaire ou justificatifs de ressources des 3 derniers mois
- Copie de la dernière notification CAF
- Copie de l'avis d'imposition de l'année précédente
- Attestation de paiement des loyers à jour ou 3 dernières quittances de loyer (indiquant les coordonnées du propriétaire)
- Attestation de simulation Aide au logement CAF

