



# DEMANDE DE LOGEMENT COMMUNAL

Adresse du logement : .....

La réglementation concernant la protection des données personnelles a évolué, avec l'entrée en vigueur du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), le 25 mai 2018. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la commune de MOUTIERS, dont le maire est responsable de traitement. Ces données sont nécessaires pour **l'examen des demandes de logements communaux et leur gestion**. La base légale du traitement est le **contrat**.

Les données collectées sont communiquées aux **agents des services administratifs, les élus ainsi qu'aux agents de la trésorerie**.

Les données sont conservées pendant 1 an puis détruites.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, vous opposer ou exercer votre droit à la limitation du traitement en vous adressant à la Mairie de MOUTIERS, le secrétaire de mairie, référent RGPD, 1 place Saint-Martin 35130 MOUTIERS. Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou [dpd@cdg35.fr](mailto:dpd@cdg35.fr).

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

## LE DEMANDEUR :

Monsieur  Madame

**Nom :** .....

**Nom de jeune fille :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../..... **Nationalité :** Française  Union européenne  Autres

**Situation familiale :** Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Pacsé(e)  Concubin(e)  Veuf(ve)

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....@.....

**Adresse du logement actuel :** .....

**Code postal :** ..... **Commune :** .....

## CONJOINT OU CO-TITULAIRE DU BAIL :

Monsieur  Madame

**Nom :** .....

**Nom de jeune fille :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../..... **Nationalité :** Française  Union européenne  Autres

**Situation familiale :** Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Pacsé(e)  Concubin(e)  Veuf(ve)

**Téléphone :** ..... **Mél :** .....@.....

**Lien avec le demandeur :** Conjoint  Co-locataire

## Personnes fiscalement à votre/vos charges qui vivront dans le logement:

**1 Nom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../..... **Lien de parenté :** Parent enfant autre

**Prénom :** .....

En cas de séparation, type de garde :

**2 Nom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../.....

**Prénom :** .....

En cas de séparation, type de garde :

**3 Nom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../.....

**Prénom :** .....

En cas de séparation, type de garde :

**4 Nom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../.....

**Prénom :** .....

En cas de séparation, type de garde :

**5 Nom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../.....

**Prénom :** .....

En cas de séparation, type de garde :

**SITUATION PROFESSIONNELLE****LE DEMANDEUR :****Profession :** .....CDI (ou fonctionnaire)  CDD, Stage, Intérim  Artisan, commerçant, profession libéral Chômage  Apprenti  Etudiant  Retraité  Autre **Nom de votre employeur :** .....**Commune du lieu de travail :** .....**CONJOINT OU CO-TITULAIRE DU BAIL :****Profession :** .....CDI (ou fonctionnaire)  CDD, Stage, Intérim  Artisan, commerçant, profession libéral Chômage  Apprenti  Etudiant  Retraité  Autre **Nom de votre employeur :** .....**Commune du lieu de travail :** .....**Motif de votre demande**Plusieurs possibilités possibles :

- Sans logement ou hébergé ou en logement temporaire
- Logement non décent, insalubre ou dangereux
- Logement repris ou mis en vente par son propriétaire
- En procédure d'expulsion
- Raisons de santé, Handicap
- Logement trop cher
- Logement trop grand ou trop petit
- Divorce, séparation
- Mariage, concubinage, PACS ou regroupement familial
- Problèmes d'environnement ou de voisinage
- Rapprochement du lieu de travail ou mutation professionnelle
- Rapprochement de la famille
- Autre motif particulier  Précisez : .....

**RESSOURCES MENSUELLES DU DEMANDEUR, DU CONJOINT OU FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL ET DES PERSONNES FISCALEMENT A CHARGE QUI VIVRONT DANS LE LOGEMENT***Montant net en euros par mois (sans les centimes)*

	Demandeur	Conjoint ou co-titulaire	Personnes fiscalement à charge
Salaire ou revenu d'activité			
Retraite			
Allocation chômage / Indemnités			
Pension alimentaire reçue			
Pension invalidité			
Allocation familiales			
Allocation d'adulte handicapé (AAH)			
Allocation d'éducation d'enfant handicapé (AEEH)			
Allocation journalière de présence parentale (AJPP)			
Revenu de solidarité (RSA)			
Allocation Jeune Enfant (PAJE)			
Allocation de Minimum Vieillesse			
Bourse étudiante			
Autre (hors APL ou AL)			
Pension alimentaire versée -			

**Liste des documents à fournir pour l'instruction du dossier**

- Pièce d'identité
- Dernier Avis d'imposition
- Contrats de travail
- Justificatifs de vos ressources (bulletins de salaire des 3 derniers mois, notification de pensions, notification CAF ou MSA,....)
- Si locataire actuel, quittances de loyers des 3 derniers mois ou attestation du bailleur indiquant que le locataire est à jour de ses loyers et charges
- Copie livret de famille
- RIB
- Cautions solidaire

Le dossier est à retourner avec toutes les pièces à la mairie de Moutiers.

Mairie Moutiers  
1 place Saint Martin  
35130 MOUTIERS  
02.99.96.22.88 – [mairie@moutiers.bzh](mailto:mairie@moutiers.bzh)