

DEMANDE DE LOGEMENT COMMUNAL

Le demandeur

Monsieur Madame

NOM : NOM de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : / / Nationalité :

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

Tél. : Domicile : Portable : Travail :

Email :

Adresse où le courrier doit vous être envoyé

Bâtiment :

N° et rue/Lieudit :

Code Postal : Ville :

Si vous êtes hébergé(e), personne ou structure hébergeant :

Adresse du logement où vous vivez actuellement (si elle est différente)

Bâtiment :

N° et rue/Lieudit :

Code Postal : Ville :

Si vous êtes hébergé(e), personne ou structure hébergeant :

Votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail

Monsieur Madame

NOM : NOM de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : / / Nationalité :

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

Tél. : Domicile : Portable : Travail :

Email :

Lien avec le demandeur : Conjoint Pacsé(e) Concubin(e) Co-locataire

(S'il y a d'autres futurs co-titulaires du bail, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail qui vivront dans le logement

1 NOM : Date de naissance : Sexe : M F Prénom : Lien de parenté : parent enfant autre **2** NOM : Date de naissance : Sexe : M F Prénom : Lien de parenté : parent enfant autre **3** NOM : Date de naissance : Sexe : M F Prénom : Lien de parenté : parent enfant autre **4** NOM : Date de naissance : Sexe : M F Prénom : Lien de parenté : parent enfant autre **5** NOM : Date de naissance : Sexe : M F Prénom : Lien de parenté : parent enfant autre **6** NOM : Date de naissance : Sexe : M F Prénom : Lien de parenté : parent enfant autre

(S'il y a plus de 6 personnes à charges, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Si naissance attendue, nombre d'enfants à naître ? Date de naissance prévue :

Si vous avez des enfants en garde alternée ou en droit de visite :

1^{er} enfant : date de naissance : Sexe : M F Garde alternée Droit de visite
2^{ème} enfant : date de naissance : Sexe : M F Garde alternée Droit de visite
3^{ème} enfant : date de naissance : Sexe : M F Garde alternée Droit de visite
4^{ème} enfant : date de naissance : Sexe : M F Garde alternée Droit de visite

Situation professionnelle

Le demandeur

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD, stage, intérim Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage Apprenti Étudiant Retraité Autre

Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui Non

Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal) :

Commune du lieu de travail : Code postal :

Le conjoint ou le futur co-titulaire du bail

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD, stage, intérim Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage Apprenti Étudiant Retraité Autre

A-t'il plusieurs employeurs ? Oui Non

Nom de l'employeur (s'il en a plusieurs, employeur principal) :

Commune du lieu de travail : Code postal :

Revenu fiscal de référence

Avis d'imposition du demandeur

Autre avis d'imposition (conjoint ou futur co-titulaire du bail)

Sur les revenus de l'année N-2 € €

Sur les revenus de l'année N-1 € €

Ressources mensuelles du demandeur, du conjoint ou du futur co-titulaire du bail et des personnes fiscalement à charge qui vivront dans le logement

Montant net en euros par mois (sans les centimes)	Demandeur	Conjoint ou futur co-titulaire du bail	Total des personne(s) fiscalement à charge
Salaire ou revenu d'activité € € €
Retraite € € €
Allocation chômage/Indemnités € € €
Pension alimentaire reçue € € €
Pension d'invalidité € € €
Allocations familiales € € €
Allocation d'adulte handicapé (AAH) € € €
Allocation d'éducation d'enfant handicapé (AEEH) € € €
Allocation journalière de présence parentale (AJPP) € € €
Revenu de solidarité active (RSA) € € €
Allocation jeune enfant (PAJE) € € €
Allocation de minimum vieillesse € € €
Bourse étudiant € € €
Autres (hors APL ou AL) € € €
Pension alimentaire versée	- €	- €	- €

Logement actuel

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Locataire HLM, nom de l'organisme bailleur : | <input type="checkbox"/> Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA, CPH, autre), depuis le : |
| <input type="checkbox"/> Résidence sociale ou foyer (FJT, FTM, FPA, FPH) ou pension de famille (maison relais, résidence d'accueil), depuis le : | Nom de la structure : |
| <input type="checkbox"/> Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS), depuis le : | <input type="checkbox"/> Chez vos parents ou vos enfants |
| <input type="checkbox"/> Résidence étudiant | <input type="checkbox"/> Chez un particulier |
| <input type="checkbox"/> Sous-locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire, depuis le : | <input type="checkbox"/> Logé à titre gratuit |
| | <input type="checkbox"/> Logement de fonction |
| | <input type="checkbox"/> Camping, caravanning |
| | <input type="checkbox"/> Logé dans un hôtel |
| | <input type="checkbox"/> Sans abri ou abri de fortune |
| | <input type="checkbox"/> Locataire parc privé |

Si vous payez un loyer ou une redevance, montant mensuel (avec charges) : €

Si vous percevez l'AL ou l'APL, montant mensuel :€

Combien de personnes habitent dans le logement actuel ? Catégorie : Appartement Maison

Type de logement : Chambre T1 T2 T3 T4 T5 T6 et plus Surface :m²

Êtes-vous (ou votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail) propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez ? Oui Non

Si oui : Commune : Code postal :

Type de logement : Chambre T1 T2 T3 T4 T5 T6 et plus

Motif de votre demande

Numérotez par ordre d'importance (1, 2, 3) vos 3 principaux motifs

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sans logement ou hébergé ou en logement temporaire | <input type="checkbox"/> Divorce, séparation |
| <input type="checkbox"/> Logement non décent, insalubre ou dangereux ou local impropre à l'habitation (cave, sous-sol, garage, combles, cabane...) | <input type="checkbox"/> Décohabitation |
| <input type="checkbox"/> Logement repris ou mis en vente par son propriétaire | <input type="checkbox"/> Logement trop cher |
| <input type="checkbox"/> En procédure d'expulsion, date du jugement : | <input type="checkbox"/> Futur mariage, concubinage, PACS |
| <input type="checkbox"/> Handicap | <input type="checkbox"/> Regroupement familial |
| <input type="checkbox"/> Raisons de santé | <input type="checkbox"/> Mutation professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Logement trop petit | <input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de travail |
| <input type="checkbox"/> Logement trop grand | <input type="checkbox"/> Rapprochement des équipements et services |
| | <input type="checkbox"/> Rapprochement de la famille |
| | <input type="checkbox"/> Accédant à la propriété en difficulté |
| | <input type="checkbox"/> Autre motif particulier (<i>précisez</i>) : |
| | |
| | |

Le logement que vous recherchez

Type de logement :

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• T1 <input type="checkbox"/> 32,49m² au RDC• T2 <input type="checkbox"/> 36,60m² (supérieur à 1,80m = 28,42m²) + balcons de 5,10 m² et 5,67m² sous combles• T2 <input type="checkbox"/> 38,80m² (supérieur à 1,80m = 27,95m²) + balcon de 5,14 m² et 5,72m² sous combles | <ul style="list-style-type: none">• T3 <input type="checkbox"/> 55,64m² + balcon de 3,08m² au RDC• T4 <input type="checkbox"/> 69,90m² + balcon de 2,63m² au 1^{er} étage• T4 <input type="checkbox"/> 71,19m² + balcon de 2,57m² au 1^{er} étage |
|--|---|

Précisions complémentaires

.....
.....
.....
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.

Fait à _____, le _____

Signature du demandeur :