DEMANDE DE LOGEMENT
RESIDENCE LES POMMIERS 15-007

N° du dossier.....

NOM .....

Prénom.....

Date de dépôt :...../...../.....

Renouvelé :...../...../.....

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
5 boulevard du Midi TINCHEBRAY
61800 TINCHEBRAY BOCAGE

Tél : 02.33.66.60.13
Fax: 02.33.66.75.54

VOTRE IDENTITE

M. Mme Melle **LE DEMANDEUR** (à remplir en majuscules)
(Rayer la mention inutile)

Nom : .....
Nom de naissance : .....
Prénom : .....
Date de naissance :.....
Nationalité : - Française - Union Européenne – Hors Union Européenne *(1)*
(Rayer la mention inutile)

M. Mme Melle **Le CONJOINT OU CO-DEMANDEUR** (à remplir en majuscules)
(Rayer la mention inutile)

Nom : .....
Nom de naissance : .....
Prénom : .....
Date de naissance : ...../...../..... À .....
Nationalité : -Française - Union Européenne – Hors Union Européenne *(1)*
(Rayer la mention inutile)

OU VOUS JOINDRE ?

DEMANDEUR

Adresse : .....
Commune :.....Code postal .....
Téléphone personnel :...../..... /...../...../.....Téléphone travail : ...../...../...../...../.....

CONJOINT Adresse : .....
OU Commune : .....
CO DEMANDEUR Téléphone personnel : ...../...../...../...../..... Téléphone travail : ...../...../...../...../.....

VOTRE SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE :

Célibataire, Marié (e), P.A.C.S, Divorcé (e), Séparé (e) depuis le : ...../...../...../...../.....

DEMANDE DE LOGEMENT
RESIDENCE LES POMMIERS 15-007

LE MOTIF DE VOTRE DEMANDE :

- Logement actuel insalubre ou à démolir
- Expulsion
- Logement repris, mis en vente, vendu
- Habitat précaire ou provisoire (*caravane, hôtel, meublé,..*
- Décohabitation (*logé actuellement les parents, amis,..*)
- Raison de santé *(préciser laquelle)* .....
- Retraite
- Logement trop grand
- Logement inconfortable
- Environnement non satisfaisant (nuisances, voisinages...)
- Loyer jugé trop élevé
- Modification de la composition familiale (*Mariage, séparation, divorce, décès,..)*

.....

- Logement actuel trop petit : OUI – NON
- Rapprochement de la famille : OUI - NON
- Autres motifs *(à préciser)*.....

ACCEPTERIEZ-VOUS LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE DE VOTRE LOYER ? **OUI ou NON**

- Si oui, nom de la Banque : .....
- Numéro d'identité bancaire : _____ _____ _____ __

VOS RESSOURCES MENSUELLES NETTES

Mois :..... **Année :.....**

Attention ! Indiquez les montants en €	Demandeur	Conjoint ou co-demandeur	Autre (s) personne (s)
Retraite nette mensuelle	€	€	€
Allocation Adulte Handicapée (A.A.H)	€	€	€
Minimum vieillesse mensuel	€	€	€
Autres (Fonds National de solidarité, Pension d'invalide ...)	€	€	€
Revenu imposable .... Année			
Revenu imposable .... Année			

DEMANDE DE LOGEMENT
RESIDENCE LES POMMIERS 15-007

ETES-VOUS ?

- Propriétaire de votre logement OUI NON *(1)*
- Locataire dans un logement H.L.M OUI NON *(1)*
- Hébergé par les parents OUI NON *(1)*
- Hébergé par des amis ou des tiers OUI NON *(1)*

Si vous êtes locataires H.L.M, précisez dans quel organisme .....

- Montant du loyer mensuel.....€ - Montant mensuel des charges.....€
- Montant mensuel d'A.P.L ou A.L.....€
- Nombre de chambres de votre logement actuel :.....

Etes-vous à jour dans le paiement de vos loyers ? OUI NON *(1)*

(1) (rayer les mentions inutiles)

PIECES A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER :

1. Imprimé de demande de logement rempli et signé,
2. Copie des pages du livret de famille ou pièce d'identité,
3. Le dernier avis d'imposition ou de non imposition
4. Justificatifs des ressources des 3 derniers mois :
   - Retraites, retraites complémentaires, pensions
   - Eventuellement, avis récent de notification CAF ou MSA
5. La dernière quittance de loyer
6. Certificat médical attestant que le demandeur est autonome et apte à la vie en collectivité.

A ....., Le ...../...../.....,
Signature :