

DEMANDEUR	CONJOINT(E) / CONCUBIN(E) / CO-LOCATAIRE
Nom	Nom
Prénom(s)	Prénom(s)
Adresse	Adresse
.....
Né(e) le <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> à	Né(e) le <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> à
Nationalité	Nationalité
Tél. <input type="text"/> / <input type="text"/>	Tél. <input type="text"/> / <input type="text"/>
Email	Email
N° Sécurité Sociale <input type="text"/>	N° Sécurité Sociale <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Parent isolé <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Parent isolé <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Séparé(e)
<input type="checkbox"/> Marié(e) le	<input type="checkbox"/> Marié(e) le
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Nombre d'enfants à charge <input type="text"/>	Nombre d'enfants à charge <input type="text"/>
Profession	Profession
Employeur (Nom et adresse)	Employeur (Nom et adresse)
.....
.....
Date d'embauche <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Date d'embauche <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

RESSOURCES MENSUELLES ACTUELLES

Salaire	<input type="text"/>	€	Salaire	<input type="text"/>	€
Retraite ou pension(s)	<input type="text"/>	€	Retraite ou pension(s)	<input type="text"/>	€
Indemnités Pôle emploi	<input type="text"/>	€	Indemnités Pôle emploi	<input type="text"/>	€
Date de début <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	€	Date de début <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	€
RSA / AAH / API	<input type="text"/>	€	RSA / AAH / API	<input type="text"/>	€
Allocations familiales	<input type="text"/>	€	Allocations familiales	<input type="text"/>	€
Revenu imposable de référence	<input type="text"/>	€	Revenu imposable de référence	<input type="text"/>	€
Autres revenus	<input type="text"/>	€	Autres revenus	<input type="text"/>	€
TOTAL DES RESSOURCES	<input type="text"/>	€	TOTAL DES RESSOURCES	<input type="text"/>	€

COMPOSITION DU FOYER

Nombre de personnes devant habiter le logement

Nom	Prénoms	Date de naissance	Parenté	Ressources mensuelles

Avez-vous, parmi cette liste, une personne handicapée ? OUI NON

ACTIVITÉS

D : Demandeur C : Conjoint

- | | D | C | | D | C |
|--|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Actif avec emploi durable | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. R.S.A. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Actif avec emploi précaire (CDD, intérim) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. Etudiant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Contrat de qualification ou similaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Retraité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Chômeur indemnisé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. Autre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Chômeur non-indemnisé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Allocation Adulte Handicapé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

MOTIF DE LA DEMANDE

Cochez une seule case

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> A. Jeune quittant la famille | <input type="checkbox"/> H. Souhaite changer de quartier | <input type="checkbox"/> O. Expulsion |
| <input type="checkbox"/> B. Formation de couple | <input type="checkbox"/> I. Loyer actuel trop élevé | <input type="checkbox"/> P. Expropriation |
| <input type="checkbox"/> C. Naissance prévue d'un enfant | <input type="checkbox"/> J. Logement actuel trop petit | <input type="checkbox"/> Q. Environnement non satisfaisant |
| <input type="checkbox"/> D. Divorce ou séparation | <input type="checkbox"/> K. Logement actuel trop grand | <input type="checkbox"/> R. Logement précaire ou provisoire |
| <input type="checkbox"/> E. Mutation professionnelle | <input type="checkbox"/> L. Logement actuel inconfortable | <input type="checkbox"/> S. Reprise logement par propriétaire |
| <input type="checkbox"/> F. Rapprochement du lieu de travail | <input type="checkbox"/> M. Logé actuellement en hôtel | <input type="checkbox"/> T. Vente maison ou commerce |
| <input type="checkbox"/> G. Rapprochement du centre ville | <input type="checkbox"/> N. Raisons médicales | <input type="checkbox"/> U. Autre motif : |

LOGEMENT RECHERCHÉ

- Collectif Individuel Etage éventuellement
- Catégorie : T1 / T1 bis T2 T3 T4 T5 T6

Indiquez votre choix par ordre de préférence :

SECTEURS

- 1
- 2
- 3
- 4

RÉSIDENCES

-
-
-
-

Quelle somme pouvez-vous consacrer mensuellement à votre loyer (AL ou APL non déduite).

..... €

Date de relogement souhaitée

...../...../.....

Garant éventuel Famille Autres
Uniquement pour les étudiants

Tous les immeubles de plus de 4 étages sont équipés d'ascenseurs

LOGEMENT ACTUEL

- Collectif / Individuel
- Chambre ou T1
- T1 bis
- T2
- T3
- T4
- T5 ou plus

Etes-vous :

- HÉBERGÉ
- LOCATAIRE
- PROPRIÉTAIRE

Nom et adresse de votre propriétaire

.....

.....

Loyer mensuel sans les charges

..... €

Charges

..... €

Aide au logement

..... €

Avez-vous déjà occupé un logement LIGERIS ?

OUI NON

A quelle adresse ?

.....

.....

Renseignements

.....

.....

Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis par mes soins sont exacts.
En cas de fausse déclaration ma demande ne pourra être retenue.

A le

Signature

Cochez cette case si vous êtes un couple marié

Monsieur / Madame (Nom de jeune fille)	Monsieur / Madame (Nom de jeune fille)
Nom	Nom
Prénom(s)	Prénom(s)
Adresse	Adresse
.....
Né(e) le <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> à	Né(e) le <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> à
Nationalité	Nationalité
Tél. <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	Tél. <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>
Email	Email
N° Sécurité Sociale <input style="width: 60px; height: 15px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	N° Sécurité Sociale <input style="width: 60px; height: 15px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Parent isolé <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Parent isolé <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Séparé(e)
<input type="checkbox"/> Marié(e) le <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Marié(e) le <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Nombre d'enfant(s) à charge <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	Nombre d'enfant(s) à charge <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>
Profession	Profession
Employeur (Nom et adresse)	Employeur (Nom et adresse)
.....
Date d'embauche <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	Date d'embauche <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>

RESSOURCES

Ressources mensuelles nettes	€			Ressources mensuelles nettes	€	
Situation :	Propriétaire(s)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Montant de la mensualité		
	Locataire(s)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				€
	Accédant(s) à la propriété	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				€
Biens immobiliers éventuels (terrains, propriétés, maisons, autres)						
.....						
.....						
Agissant en qualité de :	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Frère	<input type="checkbox"/> Ami(e)			
	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Sœur	<input type="checkbox"/> Autre / Préciser :			

Je/Nous soussigné(s), M..... et/ou Mme....., certifie/certifions me/nous porter caution solidaire de M..... pour le paiement des loyers, charges et travaux locatifs pendant toute la durée du bail de l'appartement qu'il/elle se propose de louer, y compris en cas de renouvellement. Je m'engage/Nous nous engageons à signer en tant que garant(s) le contrat de location pour l'appartement précité et à me/nous présenter à l'organisme de gestion le jour de la signature.

FOURNIR OBLIGATOIREMENT LES PHOTOCOPIES
 › des 3 derniers bulletins de salaire pour chacun des garants salariés et du dernier avis d'imposition.
 › du dernier avis d'imposition pour les commerçants, artisans, professions libérales, retraités, autres...

Fait à le

Signature de Monsieur/Madame | Signature de Monsieur/Madame