

INFORMATIONS / COORDONNÉES

DEMANDEUR

Monsieur Madame

Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom(s) :

Adresse :

Code postal Ville :

Né(e) le à

Nationalité : Française Union européenne Hors union européenne

Tél. domicile

Tél. portable*

Tél. travail

N° sécurité sociale

Situation familiale : Célibataire Marié(e) le

Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)

Mail personnel* :@.....

Mail d'une personne ou structure vous aidant dans vos démarches :
.....@.....

CONJOINT(E) / CONCUBIN(E) / COLOCATAIRE

Monsieur Madame

Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom(s) :

Adresse (si différente du demandeur) :

Code postal Ville :

Né(e) le à

Nationalité : Française Union européenne Hors union européenne

Tél. domicile

Tél. portable*

Tél. travail

N° sécurité sociale

Situation familiale : Célibataire Marié(e) le

Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)

Lien avec le demandeur : Marié(e) Pacsé(e) Concubin(e)
Conjoint Colocataire

Mail personnel* :@.....

* mentions obligatoires

COMPOSITION DU FOYER

Liste des personnes devant occuper le logement

Noms	Prénoms	Date de naissance (ou prévue)	Parenté	Garde alternée	Droit de visite
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hébergez-vous une personne handicapée ? Oui Non

SITUATION PROFESSIONNELLE

DEMANDEUR

Profession : Date d'embauche

CDI CDD / stage / intérim Agent public Retraité(e) Chômage
(préciser date de fin si + d'1 an) : Apprenti(e)

Étudiant(e) Cursus : 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 Pays :

CONJOINT(E) / CONCUBIN(E) / COLOCATAIRE

Profession : Date d'embauche

CDI CDD / stage / intérim Agent public Retraité(e) Chômage
(préciser date de fin si + d'1 an) : Apprenti(e)

Étudiant(e) Cursus : 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 Pays :

REVENUS FISCAUX

	Avis d'imposition du demandeur et de son conjoint	Autre avis d'imposition (concubin ou futur co-titulaire du bail)
Sur les revenus de l'année 2 (année en cours moins 2)	□ □ □ □ □ €	□ □ □ □ □ €
Sur les revenus de l'année 2 (année en cours moins 1)	□ □ □ □ □ €	□ □ □ □ □ €

REVENUS MENSUELS ACTUELS

DEMANDEUR

Salaire ou revenu d'activité	€
Retraite / pension(s) de reversion	€
Allocation de Minimum Vieillesse	€
Allocation chômage / Indemnités	€
Pension d'invalidité	€
Allocations familiales	€
AAH / AEEH / AJPP / RSA / PAJE	€
Bourse étudiante	€
Autres revenus (hors AL ou APL)	€
Pensions alimentaires reçues	€
Pensions alimentaires que vous versez	- €
TOTAL DES RESSOURCES	€

CONJOINT(E) / CONCUBIN(E) / COLOCATAIRE

Salaire ou revenu d'activité	€
Retraite / pension(s) de reversion	€
Allocation de Minimum Vieillesse	€
Allocation chômage / Indemnités	€
Pension d'invalidité	€
Allocations familiales	€
AAH / AEEH / AJPP / RSA / PAJE	€
Bourse étudiante	€
Autres revenus (hors AL ou APL)	€
Pensions alimentaires reçues	€
Pensions alimentaires que vous versez	- €
TOTAL DES RESSOURCES	€

LOGEMENT ACTUEL

VOUS ÊTES :

- Locataire HLM
- Locataire parc privé
- Logé en logement-foyer, en résidence sociale ou en pension de famille
- Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS)
- Résidence étudiante
- Sous-locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire
- Hébergé dans une structure d'hébergement
- Hébergé chez vos parents ou vos enfants Propriétaire occupant
- Hébergé chez un particulier Logement de fonction

TYPE DE LOGEMENT :

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

INFORMATIONS / QUESTIONS :

Si vous payez un loyer ou une redevance, quel est le montant mensuel (loyer + charges) ?
| | | | | €

Combien de personnes habitent dans le logement actuel ? | | |

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

MOTIF DE LA DEMANDE

(3 motifs maximum. Des justificatifs vous seront demandés) Numérotez par ordre d'importance (1,2,3) vos principaux motifs.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sans logement / hébergé / en logement temporaire | <input type="checkbox"/> Logement actuel inconfortable | <input type="checkbox"/> Violences familiales |
| <input type="checkbox"/> Futur mariage, concubinage, PACS | <input type="checkbox"/> Logé actuellement en hôtel | <input type="checkbox"/> Handicap |
| <input type="checkbox"/> Naissance prévue d'un enfant | <input type="checkbox"/> Raisons médicales | <input type="checkbox"/> Profession du demandeur ou de son conjoint : assistant(e) maternel(le) ou familial(e) |
| <input type="checkbox"/> Divorce ou séparation | <input type="checkbox"/> En procédure d'expulsion | <input type="checkbox"/> Rapprochement des équipements et services |
| <input type="checkbox"/> Mutation professionnelle | <input type="checkbox"/> Décohabitation | <input type="checkbox"/> Rapprochement de la famille |
| <input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de travail | <input type="checkbox"/> Problèmes d'environnement ou de voisinage | <input type="checkbox"/> Accédant à la propriété en difficulté |
| <input type="checkbox"/> Rapprochement du centre-ville | <input type="checkbox"/> Logement précaire ou provisoire | <input type="checkbox"/> Autre motif particulier (précisez) :
..... |
| <input type="checkbox"/> Souhaite changer de quartier | <input type="checkbox"/> Logement repris ou mis en vente par son propriétaire | |
| <input type="checkbox"/> Loyer actuel trop élevé | <input type="checkbox"/> Vente maison ou commerce | |
| <input type="checkbox"/> Logement actuel trop petit | <input type="checkbox"/> Regroupement familial | |
| <input type="checkbox"/> Logement actuel trop grand | <input type="checkbox"/> Jeune quittant la famille | |

LOGEMENT RECHERCHÉ

Type de logement : Appartement Maison Indifférent
 Collectif Individuel Meublé
 Non meublé Ascenseur Sans ascenseur

Étage éventuellement

Catégorie : Chambre dans une colocation T1 / T1 bis
 T2 T3 T4 T5 T6

Souhaitez-vous un parking ? Oui Non

Acceptez-vous un logement en rez-de-chaussée ? Oui Non

Montant maximum de la dépense du logement (loyer + charges) que vous êtes prêt(e) à supporter (AL ou APL non déduite) €

Si vous-même ou l'une des personnes à loger est handicapée ou âgée en perte d'autonomie, et que le logement que vous recherchez doit être adapté à ce handicap, cochez la case

Date de relogement

Garant éventuel (uniquement pour les étudiants) : Famille Autre

LOCALISATION SOUHAITÉE :

Indiquez votre choix par ordre de préférence

SECTEURS :

1
2
3
4
5

RÉSIDENCES :

1
2
3
4
5

PRÉCISIONS COMPLÉMENTAIRES

(S'il y a d'autres futurs co-titulaires du bail, notez les informations ici)

FUTUR CO-TITULAIRE 1 :

Monsieur Madame

Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom(s) :

Né(e) le à

Nationalité : Française Union européenne Hors union européenne

Date d'arrivée prévue

FUTUR CO-TITULAIRE 2 :

Monsieur Madame

Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom(s) :

Né(e) le à

Nationalité : Française Union européenne Hors union européenne

Date d'arrivée prévue

En déposant cet imprimé, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et vous vous engagez à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignements fournis.

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.

À le

Signature





INFORMATIONS / COORDONNÉES

MONSIEUR / MADAME

Monsieur Madame

Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom(s) :

Adresse :

Code postal Ville :

Né(e) le à

Nationalité : Française Union européenne Hors union européenne

Tél. domicile

Tél. portable*

Tél. travail

N° sécurité sociale

Situation familiale : Célibataire Marié(e) le :

Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)

Mail personnel* :@.....

Mail d'une personne ou structure vous aidant dans vos démarches :
.....@.....

MONSIEUR / MADAME

Monsieur Madame

Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom(s) :

Adresse (si différente du demandeur) :

Code postal : Ville :

Né(e) le à

Nationalité : Française Union européenne Hors union européenne

Tél. domicile

Tél. portable*

Tél. travail

N° sécurité sociale

Situation familiale : Célibataire Marié(e) le :

Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)

Lien avec le demandeur : Marié(e) Pacsé(e) Concubin(e)
Conjoint

Mail personnel* :@.....

* mentions obligatoires

SITUATION PROFESSIONNELLE

MONSIEUR / MADAME

Profession : Date d'embauche

CDI CDD / stage / intérim Agent public Retraité(e) Chômage
(préciser date de fin si + d'1 an) : Apprenti(e)

Étudiant(e) Coursus : 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 Pays :

MONSIEUR / MADAME

Profession : Date d'embauche

CDI CDD / stage / intérim Agent public Retraité(e) Chômage
(préciser date de fin si + d'1 an) : Apprenti(e)

Étudiant(e) Coursus : 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 Pays :

REVENUS FISCAUX

	Avis d'imposition des garants	Autre avis d'imposition (concubin ou conjoint(e))
Sur les revenus de l'année <input type="text"/> (année en cours moins 2)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Sur les revenus de l'année <input type="text"/> (année en cours moins 1)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €

REVENUS MENSUELS ACTUELS

DEMANDEUR

Salaire ou revenu d'activité	€
Retraite / pension(s) de reversion	€
Allocation de Minimum Vieillesse	€
Allocation chômage / Indemnités	€
Pension d'invalidité	€
Allocations familiales	€
AAH / AEEH / AJPP / RSA / PAJE	€
Bourse étudiante	€
Autres revenus (hors AL ou APL)	€
Pensions alimentaires reçues	€
Pensions alimentaires que vous versez	- €
TOTAL DES RESSOURCES	€

CONJOINT(E) / CONCUBIN(E) / COLOCATAIRE

Salaire ou revenu d'activité	€
Retraite / pension(s) de reversion	€
Allocation de Minimum Vieillesse	€
Allocation chômage / Indemnités	€
Pension d'invalidité	€
Allocations familiales	€
AAH / AEEH / AJPP / RSA / PAJE	€
Bourse étudiante	€
Autres revenus (hors AL ou APL)	€
Pensions alimentaires reçues	€
Pensions alimentaires que vous versez	- €
TOTAL DES RESSOURCES	€

PIÈCES À FOURNIR

Voir la liste des pièces à fournir jointe à ce document.

En déposant cet imprimé, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et vous vous engagez à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignements fournis.

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.

À le

Signature



JUSTIFICATIFS *

- Carte d'identité / Passeport
- Jugement de divorce / Jugement de garde alternée
- Livret de famille
- Carte de séjour
- Attestation d'avocat en cas de séparation
- Justificatif de grossesse

SITUATION PROFESSIONNELLE ET RESSOURCES

(en fonction de la situation)

Salarié

- Deux derniers avis d'imposition reçus *
- Contrat de travail
- 3 derniers bulletins de salaire
- Attestation de votre employeur avec tampon et signature
- Avis de mutation
- Historique des missions d'intérim

Chômage

- Dernière notification de droit Pôle emploi

Étudiant

- Carte étudiante / Certificat de scolarité
- Notification de bourse
- Imprimé des garants
- Justificatif des garants

Autres

- Pension de retraite
- Pension invalidité
- Notification indemnité sécurité sociale
- Notification RSA / AAH / Autres...

LOGEMENT ACTUEL

(en fonction de la situation)

Locataire

- Dernière quittance de loyer

Propriétaire

- Taxe foncière
- Attestation à jour du prêt immobilier
- Compromis de vente

Hébergé

- Attestation d'hébergement (voir le document joint)

