



## DEMANDE DE LOGEMENT

NOM et PRENOM : .....

.....

ADRESSE : .....

.....

.....

Nombre de personne à loger : .....

@ : .....

☎ : .....

A..... Le.....

Signature

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- 1) **LETTRE EXPLICATIVE** (INDISPENSABLE AU DOSSIER)
- 2) **PHOTOCOPIE DU LIVRET DE FAMILLE** (celle-ci devra comporter toutes mentions marginales utiles : référence jugement de divorce, séparation, décès, etc...) ou PACS ou attestation de concubinage.
  - **PHOTOCOPIE DE LA CARTE NATIONALE D'IDENTITE** ou de **SEJOUR** de chaque époux, concubin et enfants majeurs appelés à vivre au foyer,
  - **CERTIFICAT DE SCORALITE** ou éventuellement **CERTIFICAT d'APPRENTISSAGE** pour les enfants à charge.
- 3) **PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'INVALIDITE**
  - pour les grands infirmes sollicitant un appartement adapté à leur handicap (fauteuil roulant, impossibilité de gravir les étages), joindre un **CERTIFICAT MEDICAL**.
  - pour les « Adultes Handicapés », joindre une **PHOTOCOPIE DE LA DECISION DE LA COTOREP**.
- 4) **JUSTIFICATIF DES RESSOURCES MENSUELLES REELLES des 3 derniers mois pour chacun des membres de la famille à loger**, photocopies :
  - **Bulletin de salaire** (avec cachet lisible de l'employeur). A défaut, attestation récente de l'employeur précisant le montant du salaire net mensuel,
  - **Prestations ASSEDIC**, notification de décision ASSEDIC,
  - **Décompte des indemnités journalières Sécurité Sociale**,
  - **Talon retraite, décompte A.P.I ou rente**,
  - **Forfait BIC, talons pensions, etc....**
  - **Bourses d'études**.
- 5) **ATTESTATION DE LA C.A.F** avec **numéro d'allocataire** établissant le détail de vos prestations familiales.
- 6) En application des textes en vigueur, nécessité impérative de justifier **les ressources imposables** de l'ensemble des personnes vivant des foyer.

A cette fin, joindre pour chacun en ce qui le concerne :

**Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non imposition**  
**Ou**  
**Photocopie de la déclaration de ressources**

- 7) **ATTESTATION DU BAILLEUR ET INFORMATION COMPLEMENTAIRES** (imprimé joint)

**Pour les hébergés joindre :**

- soit un certificat d'hébergement délivré par la Mairie de votre lieu de résidence.
  - Soit une attestation d'hébergement rédigée par la personne qui vous héberge mentionnant d'une part, les membres de votre famille, d'autre part, la composition de sa famille (nom, prénom, date de naissance, lien de parenté concernant tous les occupants) ainsi que le type de logement occupé.
- 8) **COPIE DU JUGEMENT D'EXPULSION DU TRIBUNAL** ou tout autre **justification de départ** (perte domicile conjugal suite séparation, autorisation judiciaire de résidence séparée, extrait du jugement de divorce, notification du congé de l'appartement pour cause de vente, perte de logement de fonction suite licenciement, ou départ à la retraite, etc...)

# QUESTIONNAIRE

(à compléter)

DEMANDEUR :	CONJOINT :
<b>SITUATION FAMILIALE</b>	
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Nationalité :	Nationalité :
ADRESSE ACTUELLE :	ADRESSE ACTUELLE :
Depuis le	
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Situation de Famille : Marié <input type="checkbox"/>	Date de mariage :
Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>
Séparé(e) <input type="checkbox"/> Vivant maritalement <input type="checkbox"/>	Séparé(e) <input type="checkbox"/> Vivant maritalement <input type="checkbox"/>

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession	Profession
Nom et adresse de l'employeur	Nom et adresse de l'employeur
Téléphone :	Téléphone :
Date d'embauche :	Date d'embauche :

## REVENUS DE LA FAMILLE

Salaire net mensuel :	Salaire net mensuel :
Montant mensuel retraite :	Montant mensuel retraite :
Montant pension :	Montant pension :
Montant chômage :	Montant chômage :
Autres montant :	Autres montant :
Montant pension alimentaire :	Montant pension alimentaire :

## PRESTATIONS FAMILIALES

ALLOCATIONS FAMILIALES	ALLOCATIONS POUR JEUNE ENFANT	ALLOCATION PARENTALE D'EDUCATION	ALLOCATION DE LOGEMENT (AL)	AIDE PERSONALISEE AU LOGEMENT (A.P.L.)	COMPLEMENT FAMILIAL
ALLOCATION PARENT ISOLE	ALLOCATION DE SOUTIEN FAMILIAL	ALLOCATION ADULTES HANDICAPES	ALLOCATION ORPHELIN	REVENU MINIMUM D'INSERTION (R.M.I)	MONTANT TOTAL

N° de Sécurité Sociale.....Code Allocataire.....

