



Si vous avez déjà été locataire H.L.M, précisez dans quel organisme :

Quelle est la catégorie de votre logement actuel ? individuel collectif

Combien de personnes occupent votre logement actuellement ?

Si vous possédez des animaux, précisez lesquels :

Taille de votre logement actuel : Studio T1 T1bis T2 T3 T4 T5 T6 T7

Montant du loyer mensuel (hors charges, A.P.L. ou A.L.):

Montant des charges mensuelles :

Montant d'A.P.L. ou d'A.L. mensuelle :

Avez-vous un préavis ? Non Si oui, 1 mois 2 mois 3 mois

Etes-vous à jour dans le paiement de vos loyers et charges ? Oui Non

Le motif de votre demande

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

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rapprochement familial | <input type="checkbox"/> Mariage, mise en ménage | <input type="checkbox"/> Agrandissement de la famille |
| <input type="checkbox"/> Départ de chez les parents | <input type="checkbox"/> Situation conflictuelle | <input type="checkbox"/> Divorce, séparation |
| <input type="checkbox"/> Mobilité professionnelle | <input type="checkbox"/> Rapprochement du travail, des études | <input type="checkbox"/> Réduction brutale des ressources |
| <input type="checkbox"/> Échec à l'accèsion | <input type="checkbox"/> Loyer trop élevé | <input type="checkbox"/> Logement adapté pour handicapé |
| <input type="checkbox"/> Raisons de santé | <input type="checkbox"/> Expulsion (décision de justice) | <input type="checkbox"/> Démolition |
| <input type="checkbox"/> Expropriation | <input type="checkbox"/> Logement actuel mis en vente | <input type="checkbox"/> Congé reçu |
| <input type="checkbox"/> Hébergement collectif temporaire | <input type="checkbox"/> Sans logement | <input type="checkbox"/> Environnement défavorable |
| <input type="checkbox"/> Problème de voisinage | <input type="checkbox"/> Logement trop petit | <input type="checkbox"/> Logement trop grand |
| <input type="checkbox"/> Étage actuel insatisfaisant | <input type="checkbox"/> Logement trop isolé | <input type="checkbox"/> Logement sinistré |
| <input type="checkbox"/> Logement insalubre | <input type="checkbox"/> Logement indécent | <input type="checkbox"/> Souhait d'un logement individuel |

7) LE LOGEMENT QUE VOUS RECHERCHÉZ

Collectif Individuel Indifférent

Taille du logement souhaité : Studio T1 T1bis T2 T3 T4 T5 T6 T7

Souhaitez-vous un logement adapté aux personnes à mobilité réduite ?

situé au rez-de-chaussée desservi par ascenseur avec un accès pour fauteuil roulant

	Commune souhaitée	Quartier souhaité	Observations
Choix 1			
Choix 2			
Choix 3			
Choix 4			
Choix 5			

Vos remarques complémentaires :

J'atteste sur l'honneur l'authenticité des éléments ci-dessus mentionnés et m'engage à fournir tous les éléments modificatifs à ma situation.
Date :
Signature(s) :

Votre demande de logement locatif...

N°



1) VOTRE IDENTITÉ

Le demandeur

M. Mme Mlle

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité : Française Union Européenne
 Hors Union Européenne

Le conjoint ou co-demandeur

M. Mme Mlle

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité : Française Union Européenne
 Hors Union Européenne

2) OÙ VOUS JOINDRE ?

Adresse :

Commune :

Code Postal :

Téléphone domicile :

Téléphone travail ou portable du demandeur :

Téléphone travail ou portable du conjoint ou du co-demandeur :

E-mail :

Votre situation de famille actuelle

Célibataire Union libre Veuf(ve)

Marié(e) depuis le : ou procédure en cours

P.A.C.S depuis le :

Divorcée(e) depuis le : ou procédure en cours

Séparé(e) depuis le :

3) QUELLES AUTRES PERSONNES VIVRONT DANS LE LOGEMENT ?

	NOM & PRÉNOM	Date de naissance	Sexe		Lien de parenté ⁽¹⁾	À charge		Statut d'activité ⁽²⁾
			M	F		Oui	Non	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

Naissance prévue : Si naissance(s) prévues, indiquez le nombre d'enfants à naître :

Date de naissance prévue :

⁽¹⁾ Ascendant - Enfant - Droit de visite - Garde alternée - Droit d'hébergement - Autres liens familiaux - Sans parenté
⁽²⁾ CDI - CDD - Fonctionnaire - Intérim - Travailleur indépendant - Demandeur d'emploi - Formation, stage - Apprenti - Étudiant - Scolaire - Retraite - Sans activité ni recherche d'emploi

4) VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

Le demandeur

VOTRE PROFESSION :

Activité :

- CDI
- Fonctionnaire
- Travailleur indépendant
- Formation, stage
- Sans activité ni recherche d'emploi
- CDD - date de fin de contrat :/...../..... (Cocher si C.D.D. de moins d'un an.)
- Interim
- Demandeur d'emploi
- Étudiant
- Retraité depuis le :/...../.....

Catégorie socio-professionnelle :

- Agriculteur
- Cadre - Profession intel. Sup.
- Militaire
- Retraité
- Artisan - Commerçant
- Employé
- Élève - Étudiant
- Sans activité professionnelle
- Profession intermédiaire
- Ouvrier
- Chômeur n'ayant jamais travaillé
- Autre

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Commune: Code Postal :

Adresse du lieu de travail :

Commune: Code Postal :

Date d'entrée chez l'employeur :

Votre entreprise a-t-elle plus de 20 salariés ? OUI NON

Si oui, demandez à votre employeur le nom de l'organisme collecteur du 1 % Logement,

Organisme collecteur :

Le conjoint ou co-demandeur

VOTRE PROFESSION :

Activité :

- CDI
- Fonctionnaire
- Travailleur indépendant
- Formation, stage
- Sans activité ni recherche d'emploi
- CDD - date de fin de contrat :/...../..... (Cocher si C.D.D. de moins d'un an.)
- Interim
- Demandeur d'emploi
- Étudiant
- Retraité depuis le :/...../.....

Catégorie socio-professionnelle :

- Agriculteur
- Cadre - Profession intel. Sup.
- Militaire
- Retraité
- Artisan - Commerçant
- Employé
- Élève - Étudiant
- Sans activité professionnelle
- Profession intermédiaire
- Ouvrier
- Chômeur n'ayant jamais travaillé
- Autre

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Commune: Code Postal :

Adresse du lieu de travail :

Commune: Code Postal :

Date d'entrée chez l'employeur :

Votre entreprise a-t-elle plus de 20 salariés ? OUI NON

Si oui, demandez à votre employeur le nom de l'organisme collecteur du 1 % Logement,

Organisme collecteur :

5) VOS RESSOURCES ET CHARGES MENSUELLES NETTES

Mois : Année :

Ressources

	Demandeur	Conjoint ou co-demandeur	Autre(s) personne(s)
Salaire net mensuel			
Retraite nette mensuelle			
ASSEDIC mensuelle (alloc. chômage) ou assimilé			
Allocation Adulte Handicapé mensuelle (A.A.H.)			
Allocation Parent Isolé mensuelle (A.P.I.)			
Allocation Parentale d'Education mensuelle (A.P.E.)			
Allocation pour Jeune Enfant mensuelle (A.P.J.E.)			
Pension alimentaire mensuelle reçue			
Allocation bourse mensuelle			
Revenu de Solidarité Active (R.S.A.)			
Revenu Minimum d'Insertion mensuel (R.M.I.)			
Minimum vieillesse mensuel			
Indemnités journalières (I.J.)			
Pension invalidité			
Allocations familiales mensuelles (hors aide au logement)			
Autres allocations (hors aide au logement)			
Autres ressources mensuelles (hors aide au logement)			

Charges

	Demandeur	Conjoint ou co-demandeur	Autre(s) personne(s)
Pension alimentaire mensuelle versée			
Crédit en cours			
Plan de surendettement (Oui/Non)			

Cadre réservé à l'organisme

Revenu fiscal de référence de l'année n-2			
Revenu fiscal de référence de l'année n-1			

6) VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Vous êtes :

- Propriétaire du logement
- Sous-locataire
- Logement de fonction
- D.I.F, autre patrimoine communal
- Hôtel
- Logement d'urgence, précisez :
- Logement temporaire, précisez :
- Locataire privé
- Hébergé par les parents
- Logé à titre gratuit
- Maison de retraite
- Habitat mobile : tente, caravane
- Locataire H.L.M.
- Hébergé autres que parents
- Cité universitaire
- Foyer (F.J.T ...)
- Sans domicile fixe

Depuis quelle date êtes-vous dans le logement ?

Si vous êtes actuellement locataire H.L.M, précisez dans quel organisme :

- Aiguillon Construction
- Espacil Habitat
- Les Foyers
- Bailleurs hors 35
- Archipel Habitat
- Fougères Habitat
- La Rance
- Emeraude Habitation
- Habitat 35
- Autres bailleurs 35