



**Demande de logement social à ANNEZIN
Cité Jules BASSERY – Rue Louis Marquant**

Le Demandeur

Mr Mme

Nom :Prénom :
.....

Date de naissance :

N° de téléphone :

Adresse actuelle :

.....
.....
.....

Votre situation familiale

Célibataire Marié(e) Vivant en union libre Pacsé
 Séparé(e) Veuf(ve) Divorcé(e)

Personnes devant habiter dans le logement :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTE

Naissance attendue : NON OUI (prévue le
.....)

Situation socio-professionnelle du conjoint

Salarié(e) depuis le en CDI CDD
 Intérimaire
 Stagiaire en formation
 Etudiant(e)
 Demandeur d'emploi depuis le
 Artisan / Commerçant
 Sans activité, bénéficiaires de prestations sociales (préciser) :
 Invalide
 Retraité

Votre logement actuel

- | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hébergé par la famille | <input type="checkbox"/> Résident en foyer de Jeunes travailleurs |
| <input type="checkbox"/> Hébergé par les parents | <input type="checkbox"/> Hébergé par un tiers |
| <input type="checkbox"/> Locataire d'un logement privé | <input type="checkbox"/> Locataire d'un logement insalubre |
| <input type="checkbox"/> Locataire d'un logement social | <input type="checkbox"/> Résident en hôtel |
| <input type="checkbox"/> Propriétaire | <input type="checkbox"/> Sans domicile fixe |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | |

.....

Montant du loyer actuel :

Montant des charges locatives :

Bénéficiez-vous de l'APL : NON OUI

Si oui, quel en est le montant ?

Vos ressources mensuelles nettes

En € par mois	Demandeur	Conjoint(e)	Autres personnes
Salaire			
Retraite			
Allocation chômage / Indemnités			
Pension alimentaire perçue			
Pension d'invalidité			
Allocations familiales			
Allocation Adultes Handicapé (AAH)			
Allocation d'Education d'Enfant Handicapé (AEEH)			
Allocation Journalière de Présence Parentale			
Revenu de Solidarité Active (RSA)			
Allocation Jeune Enfant (PAJE)			
Allocation minimum vieillesse			
Bourse étudiant			
Autres ressources (préciser) :			

Vos charges courantes mensuelles en € :

MOTIF(S) DE VOTRE DEMANDE

- | | |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Expulsion | <input type="checkbox"/> Fin de prise en charge |
| <input type="checkbox"/> Logement insalubre | <input type="checkbox"/> Logement trop grand |
| <input type="checkbox"/> Logement trop petit | <input type="checkbox"/> Raison économique |
| <input type="checkbox"/> Rapprochement familial | <input type="checkbox"/> Séparation |
| <input type="checkbox"/> Travail sur le secteur | <input type="checkbox"/> Sans domicile fixe |
| <input type="checkbox"/> Expulsion | <input type="checkbox"/> Rapprochement lieu de travail |
| <input type="checkbox"/> Astreinte | <input type="checkbox"/> Mutation professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Première décohabitation | <input type="checkbox"/> Situation d'endettement / de surendettement |

Avez-vous fait une demande auprès d'autres organismes ? NON

OUI

Préciser :

.....
.....

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Trois derniers bulletins de salaire
- Dernier décompte de la CAF (RSA, prestations familiales)
- Dernier avis d'imposition ou de non imposition sur les revenus
- Derniers bulletins de pension
- Dernier avis de paiement de l'allocation Pôle Emploi, de la CPAM
- Bourse d'études
- RIB
- Dernière quittance de loyer
- Attestation de domiciliation
- Attestation sur l'honneur dans les situations de cohabitation
- Si enfants, photocopie du livret de famille

Fait à le
.....

Je certifie que les informations données sont exactes.
Signature