



DEMANDE DE LOGEMENT

Partie réservée à l'ADEF

Date de retrait : Date de dépôt :
Date commission : Résultat commission : O / N / A
Entrée : OUI, date : NON
Date d'envoi du courrier : Réservataire présentant la demande :

ETAT CIVIL

Le demandeur (vous) :

Monsieur Madame

Nom d'usage/marital : Prénom :

Nom :

Date de naissance : / / Nationalité :

Adresse actuelle :

Code postal : Ville :

N° de téléphone : domicile : _ _ _ _ _ travail : _ _ _ _ _ portable : _ _ _ _ _

Adresse mail:@.....

Situation matrimoniale : Célibataire Marié(e) Concubinage / union libre Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf (ve)

Nombre d'enfants à charge :

Le conjoint / co-demandeur :

Monsieur Madame

Nom d'usage/marital : Prénom :

Nom :

Date de naissance : / / Nationalité :

Adresse actuelle :

N° de téléphone : domicile : _ _ _ _ _ travail : _ _ _ _ _ portable : _ _ _ _ _

Adresse mail:@.....

Situation matrimoniale : Célibataire Marié(e) Concubinage / union libre Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf (ve)

Nombre d'enfants à charge :

Lien avec le demandeur : Conjoint Pacsé(e) Concubin(e) Co-locataire

SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

Le demandeur (vous) :

- Demandeur d'emploi indemnisé Apprenti / en alternance Etudiant(e)/ Stagiaire Travailleur indépendant/e
 Invalide Retraité/e Bénéficiaire RSA socle Bénéficiaire RSA/prime activité
 Salarié/e depuis le ___/___/___ :
 CDD/intérim temps plein CDD/intérim temps partiel CDI temps plein CDI temps partiel

Autres (*préciser*) :.....

Profession :

Adresse du lieu de travail :

Votre employeur cotise-t-il au 1% logement/Action logement ? Oui Non Ne sait pas

Bénéficiez-vous d'un accompagnement social ? Si oui, coordonnées de la structure et du référent qui effectue l'accompagnement social :

Le conjoint / co-demandeur :

- Demandeur d'emploi indemnisé Apprenti / en alternance Etudiant(e)/ Stagiaire Travailleur indépendant/e
 Invalide Retraité/e Bénéficiaire RSA socle Bénéficiaire RSA/prime activité
 Salarié/e depuis le ___/___/___ :
 CDD/intérim temps plein CDD/intérim temps partiel CDI temps plein CDI temps partiel

Autres (*préciser*) :.....

Profession :

Adresse du lieu de travail :

Votre employeur cotise-t-il au 1% logement/Action logement ? Oui Non Ne sait pas

Pour les familles uniquement : LES ENFANTS DEVANT OCCUPER LE LOGEMENT

	Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe	A charge	Situation *
Enfant n°1				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Enfant n°2				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

* salarié, demandeur d'emploi, étudiant/stagiaire, invalide...

Si naissance attendue, précisez le nombre d'enfant 1 2

Naissance prévue le :

Nombre d'enfants dans le cadre d'un droit de visite :

Nombre d'enfants dans le cadre d'une garde alternée :

SITUATION FINANCIERE

Revenu fiscal de référence N-2 (ressources perçues il y a 2 ans et déclarées l'année dernière)

Avis d'imposition vous	Avis d'imposition conjoint / co-demandeur	Avis d'imposition enfant n°1	Avis d'imposition enfant n°2

Revenu fiscal de référence N-1 (ressources perçues l'année dernière et déclarées cette année)

Avis d'imposition vous	Avis d'imposition conjoint / co-demandeur	Avis d'imposition enfant n°1	Avis d'imposition enfant n°2

Montant des ressources mensuelles actuelles :

	Vous (en € par mois)	Conjoint / Co-demandeur (en € par mois)	Enfant n° 1 (en € par mois)	Enfant n° 2 (en € par mois)
Salaire ou retraite				
Prestations sociales (RSA, AAH, PAJE, ARE, ASPA, pension d'invalidité...)				
Autres ressources (pension alimentaire perçue, ...)				
TOTAL MENSUEL				

Montant des charges financières :

	Vous (en € par mois)	Conjoint / Co-demandeur (en € par mois)	Enfant n° 1 (en € par mois)	Enfant n° 2 (en € par mois)
Pension alimentaire				
Autres charges diverses				
TOTAL MENSUEL				

VOTRE LOGEMENT ACTUEL

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Location parc privé | <input type="checkbox"/> Hôtel |
| <input type="checkbox"/> Location parc public (logement social) | <input type="checkbox"/> Hébergé chez un tiers |
| <input type="checkbox"/> Hébergement collectif (FTM, FJT, RS ...) | <input type="checkbox"/> Hébergé famille |
| <input type="checkbox"/> Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale (CHRS) | <input type="checkbox"/> CROUS |
| <input type="checkbox"/> Centre d'Accueil pour Demandeurs d'Asile (CADA) | <input type="checkbox"/> Hébergement d'urgence |
| <input type="checkbox"/> Sans domicile | <input type="checkbox"/> Propriétaire |
| <input type="checkbox"/> Hébergement temporaire (ALT) | <input type="checkbox"/> ADEF |

LOGEMENT SOUHAITE

- Type de logement souhaité :
- | | |
|---|--------------------------|
| Studio | <input type="checkbox"/> |
| Chambre individuelle (cuisine et/ou sanitaire partagés) | <input type="checkbox"/> |
| Chambre collective | <input type="checkbox"/> |

Départements souhaités dans l'ordre de préférence (de 1 à 3) : 75 77 78 91 92 93 94 95

Ou 5 établissements de votre choix dans l'ordre de préférence :

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT (ORIGINAUX ET PHOTOCOPIES)

ETAT CIVIL (de toutes les personnes devant occuper le logement)

- Pièce d'identité : Carte Nationale d'Identité / Passeport
- Pour les étrangers hors UE : titre de séjour en cours de validité ou récépissé de demande de renouvellement de titre de séjour
- Si enfant : livret de famille

SITUATION FAMILIALE

- Marié : livret de famille
- Pacsé : attestation d'enregistrement du PACS
- Veuf(ve) : certificat de décès ou livret de famille
- Divorcé / séparé : extrait du jugement / ordonnance de non conciliation / ordonnance de protection délivrée par le juge aux affaires familiales / autorisation résidence séparée / déclaration de rupture de PACS
- Si enfant attendu : certificat de grossesse

RESSOURCES (de toutes les personnes devant occuper le logement selon leur situation) :

- 3 derniers bulletins de salaire, contrat de travail
- 3 derniers avis de paiement du POLE EMPLOI et dernière notification ARE
- Notification RSA / PAJE / AAH / AEEH / ASPA...
- Notification annuelle pensions de retraites principales et complémentaires, bourses d'études, pensions alimentaires
- Dernier justificatif prestations familiales (CAF / MSA)
- Attestation CAF de radiation
- Justificatif CDAPH (Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées)
- Autre(s) :

IMPOSITION (de toutes les personnes devant occuper le logement) :

- Avis d'imposition ou de non imposition N-2 (ressources perçues il y a 2 ans et déclarées l'année dernière)
- Avis d'imposition ou de non imposition N-1 (ressources perçues l'année dernière et déclarées cette année)

JUSTIFICATIFS DE DOMICILE :

- 3 dernières quittances de loyers ou attestation d'hébergement du dernier bailleur

JUSTIFICATIFS COMPLEMENTAIRES :

- Carte d'étudiant et attestation de scolarité
- Justificatif de stage
- Rapport social prescripteur
- Copie de l'attestation d'enregistrement de demande de logement social
- Copie de la notification du dossier DALO/DAHO
- Copie de la carte d'allocataire CAF

- ATTENTION -

**Une fois déposé le dossier de demande de logement est valable 6 mois
Aucun dossier incomplet ne sera examiné en commission**

J'ai pris connaissance du fait que si un logement m'est proposé, je devrai transmettre au responsable de résidence avant la signature du contrat de résidence une attestation d'assurance habitation (pour les logements individuels).

Un RIB et une photo me seront également demandés.

J'ai pris connaissance du fait que si un logement m'est proposé, je devrai m'acquitter d'un dépôt de garantie.

Je certifie que les informations données sont exactes.

Fait le / / , à .

Signature du demandeur :

Les informations figurant sur cette demande de logement feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à l'article 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder à tout moment aux informations vous concernant et les rectifier auprès de l'ADEF.