

Coordonnées de l'établissement

Redevance mensuelle Dépôt de garantie Frais de dossier

DEMANDE DE LOGEMENT

Partie réservée à l'ADEF		N° de demande 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 CIVI	IL	
<u>Le demandeur (vous) :</u>			
☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle			
Nom:		Prénom :	· ··
Nom de jeune fille :			
Date de naissance : / /		Nationalité :	
Adresse actuelle :			
N° de téléphone : domicile : tra	vail :	portable :	
Adresse mail:	@		
Situation matrimoniale : Célibataire Marié(e)) Concubinage / unio	on libre □ Pacsé(e) □ Séparé(e) □ Divorcé(e) □ Veuf (vo	e)
Nombre d'enfants à charge :			
Le conjoint / co-demandeur :			
☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle			
Nom:		Prénom :	
Nom de jeune fille :			
Date de naissance : / /		Nationalité :	
Adresse actuelle :			
N° de téléphone : domicile : tra	vail :	portable :	
Adresse mail:	@		
Situation matrimoniale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e)) Concubinage / unio	on libre □ Pacsé(e) □ Séparé(e) □ Divorcé(e) □ Veuf (ve	e)
Nombre d'enfants à charge :			
Lien avec le demandeur : ☐ Conjoint ☐ Pacsé(e)	☐ Concubin(e)	☐ Co-locataire	

SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

Le demandeur (v	ous) :					
☐ Demandeur d'e	mploi indemnisé	☐ Apprenti / en alternance	☐ Etudiant(e)/ S	tagiaire	☐ Travaille	eur indépendant/e
☐ Invalide		□ Retraité/e	☐ Bénéficiaire R	RSA socle	□Autres (p	préciser) :
☐ Salarié/e depuis	s le/	_ □ CDD/interim temps plein	☐ CDD/interim t	emps partie	el 🗆 CDI ter	mps plein CDI temps partiel
Si vous êtes salarie	é, bénéficiez-vous	d'un complément RSA ? □ Ou	ui □ Non			
Profession:						
Coordonnées com	plètes de l'employe	eur :				
Adresse du lieu de	travail (si différen	te adresse employeur) :		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Votre employeur o	cotise-t-il au 1% log	gement? □ Oui (auprès de	quel collecteur?) 🗆 Non 🗆 Ne sait pas
Le conjoint / co-d	emandeur :					
☐ Demandeur d'e	mploi indemnisé	☐ Apprenti / en alternance	☐ Etudiant(e)/ S	tagiaire	☐ Travaille	eur indépendant/e
☐ Invalide		□ Retraité/e	☐ Bénéficiaire R		'.	préciser) :
☐ Salarié/e depuis	s le/	_ □ CDD/interim temps plein	☐ CDD/interim t	emps partie	el 🗆 CDI ter	mps plein □ CDI temps partiel
Si vous êtes salarie	é, bénéficiez-vous	d'un complément RSA ? □ Ou	ui □ Non			
Profession:						
Coordonnées comp	plètes de l'employe	eur :		•••••	•••••	
Adresse du lieu de	travail (si différen	te adresse employeur) :				
Votre employeur o	cotise-t-il au 1% log	gement ?	quel collecteur ?) \square Non \square Ne sait pas
	Pour les fam	illes uniquement : LES ENF	ANTS DEVANT	OCCUPE	R LE LOGI	EMENT
	Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe	A charge	Situation *
Enfant n°1				□ M □ F	□ oui □ non	
Enfant n°2				□ M □ F		
* salarié, demande	eur d'emploi, étudia	ant/stagiaire, invalide			_ non	
	•					
Naissance prévue		nbre d'enfant □ 1 □ 2				
Nombre d'enfants Nombre d'enfants						
		e e e e e e e e e e e e e e e e e e e				

SITUATION FINANCIERE

Revenu fiscal de référence N-2 (année en cours moins 2 ans)

Avis d'imposition vo		osition conjoint lemandeur		d'imposition nfant n°1	Avis d'imposition enfant n°2	
Revenu fiscal de référen	ce N-1 (si vous avez reç	u l'avis d'impositio	on ou de non in	nposition de l'année der	nière)	
Avis d'imposition vo	d'imposition vous Avis d'imposition con / 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-o (en € par		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 fin	ancières :					
	Vous (en € par mois)	Conjoint / Co (en € pa		Enfant n° 1 (en € par mois)	Enfant n° 2 (en € par mois)	
Pension alimentaire						
Autres charges diverses						
TOTAL MENSUEL						
		VOTRE LOGE	MENT ACTI	r T		
☐ Location parc privé ☐ Location parc public (lo ☐ Hébergement collectif o ☐ Centre d'Hébergement ☐ Centre d'Accueil pour ☐ Sans domicile ☐ Hébergement temporai	(FL, FTM, FJT, RS) et de Réinsertion Sociale Demandeurs d'Asile (CA	e (CHRS)	MENT ACTU	☐ Hôtel ☐ Hébergé chez un ti ☐ Hébergé famille ☐ CROUS ☐ Hébergement d'ur; ☐ Propriétaire		
		LOGEMENT	SOUHAITE			
Type de logement souhaite	Chambre	individuelle collective				

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 EEE : 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-1 □ Avis d'imposition ou de non imposition N-2 JUSTIFICATIFS DE DOMICILE: □ Trois 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 l'attestation de dépôt du dossier DALO
☐ Copie de la carte d'allocataire CAF *****
Si vous souhaitez déposer une demande de logement dans plusieurs établissements, vous devez déposer un dossier de demande de logement dans chaque établissement souhaité.
Une fois déposé un dossier de demande de logement est valable 6 mois
ATTENTION : 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 <u>attestation d'assurance habitation</u> (pour les logements individuels). Un <u>RIB</u> et une <u>photo</u> 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 . <u>Signature du demandeu</u> r :

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.