

DEMANDE DE LOGEMENT COMMUNAL

Le dossier est à compléter et à déposer avec les pièces demandées à la Mairie

LE DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Téléphone :

Mail :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e) Concubin(e)

Êtes-vous enregistré en tant que demandeur de logement social : OUI NON

Si oui, indiquez votre numéro unique d'enregistrement :

ADRESSE DU LOGEMENT OÙ VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT

Numéro : Voie :

Code postal : Localité :

Si vous êtes hébergé(e), personne ou structure hébergeante :

VOTRE CONJOINT OU VOTRE CODEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Téléphone :

Mail :

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

PERSONNES A CHARGE (personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou codemandeur qui vivront dans le logement)

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

SITUATION PROFESSIONNELLE DU DEMANDEUR

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD/intérim Retraité Etudiant En recherche d'emploi

Nom de votre employeur :

Commune du lieu de travail :

SITUATION PROFESSIONNELLE DE VOTRE CONJOINT OU VOTRE CODEMANDEUR

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD/intérim Retraité Etudiant En recherche d'emploi

Nom de votre employeur :

Commune du lieu de travail :

REVENU FISCAL DE REFERENCE	Demandeur	Conjoint/codemandeur
Sur les revenus de l'année N-1		
Sur les revenus de l'année N-2		

REVENUS MENSUELS ACTUELS (montant net en euros par mois)

	Demandeur	Conjoint ou codemandeur	Autres personnes fiscalement à charge du demandeur ou conjoint
Salaire ou revenu d'activité			
Retraite			
Aide personnelle au logement (APL)			
Allocation chômage / indemnités / RSA			
Pension alimentaire reçue			
Pension d'invalidité			
Allocations familiales			
Allocation adulte ou enfant handicapé			
Autres			

LOGEMENT ACTUEL

- Locataire d'un logement privé Propriétaire occupant
- Locataire d'un logement social - nom de l'organisme bailleur :
- Propriétaire occupant Logement de fonction
- Vous êtes hébergé chez vos parents ou enfants Camping, caravaning
- Autre – préciser :
- Si vous payez un loyer ou une redevance (loyer + charges) : € / Durée de votre préavis :

MOTIF DE VOTRE DEMANDE : numérotez par ordre d'importance (1, 2, 3) vos 3 principaux motifs

- Sans logement ou logement temporaire Logement trop cher
- Logement non décent, insalubre Logement trop grand
- Logement repris ou mis en vente par son propriétaire Logement trop petit
- Rapprochement familial Divorce / séparation
- Rapprochement lieu de travail / mutation professionnelle Problèmes de voisinage
- Autre motif (précisez) :
.....
.....
.....

LE LOGEMENT QUE VOUS RECHERCHEZ

- type de logement : T1 T2 T3 T4
- Montant maximum loyer + charges que vous êtes prêt(e) à supporter : €
- Précisions complémentaires :
.....
.....
.....

CONDITIONS DE LOCATION

Caution : 1 mois de loyer

Pièces à joindre à cet imprimé :

- Copie carte d'identité (du demandeur et conjoint/codemandeur)
- 3 derniers bulletins de salaire (du demandeur et conjoint/codemandeur)
- Tout document justifiant de vos revenus
- Dernier avis d'imposition
- Attestation CAF
- Dernière quittance de loyer

En déposant votre demande, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessous, acceptez les conditions de location et vous engagez à signaler tout changement pouvant modifier les renseignements fournis.

Le :

Signatures :