

Validité de la demande : 1 an

Toute demande incomplète sera retournée

Toute fausse déclaration entraînera l'annulation du dossier

	Demander	Conjoint ou colocataire
NOM		
Prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse actuelle		
Téléphone personnel		
Adresse e.mail		
Profession		
Nom – Adresse et N°Tél. de l'employeur		
Date d'embauche		
Type de contrat	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Autre (préciser)

SITUATION DE FAMILLE

célibataire vie maritale veuf marié depuis le: _____ séparé depuis le _____ divorcé depuis le _____
 ⇒ Nombre d'enfants fiscalement à charge vivant au foyer : _____ Age(s) des enfants : _____
 ⇒ Enfant attendu : OUI NON Si OUI, pour quelle date : _____
 ⇒ Nombre d'enfants non à charge : _____

Enfant(s) ou autre(s) personnes vivant au foyer

Nom	Prénom	Date de naissance

RESSOURCES ACTUELLES

	Demandeur	Conjoint ou colocataire	Autres personnes vivant au foyer
Salaire net mensuel			
Prime ou 13 ^{ème} mois			
Autres revenus (rentes, pensions) (à préciser)			
Allocation chômage			
Pension alimentaire perçue			
Allocation logement ou APL			
Allocations familiales			

CREDITS EN COURS :

OUI NON

(compris crédits à la consommation)

Montant des mensualités

Date de fin de crédit

Pension alimentaire à verser : _____ €

Renseignements concernant le logement actuel

PAVILLON APPARTEMENT Surface : _____ Nombre de chambres : _____

Loyer mensuel hors charges : _____ € Charges : _____ €

Nom du propriétaire : _____

Adresse du propriétaire : _____

Date d'entrée dans les lieux : _____ ou hébergé depuis le : _____

Temps de transport entre votre lieu de travail et votre logement : _____ Distance : _____

Délai de préavis pour libération du logement actuel : _____

Etes-vous à jour de vos loyers ? OUI NON

Renseignements concernant le logement souhaité

PAVILLON APPARTEMENT

Communes et quartiers préférés _____

Nombre de chambres souhaitées : _____ Nombre de personnes devant occuper le logement : _____

Loyer maximum souhaité : _____ €

Motif de la demande (*)

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Avez-vous souscrit une demande auprès d'un autre organisme ? OUI NON

Si OUI, le ou lesquels ? :

Numéro unique de demande de logement social :

Date :

Signature :

Réservé à l'Employeur

Nous donnons un avis favorable à la présente demande
Date – signature – cachet de l'entreprise et N° Fax
Préciser le nom et la qualité du signataire

IMPERATIF : Joindre copie de :

- Avis d'imposition ou de non imposition portant sur les revenus de 2007 (si situation maritale : l'avis d'imposition ou de non imposition de chacun)
- Carte d'identité ou carte de séjour recto verso du demandeur et du conjoint

(*) Pour les demandes hors Basse-Normandie : joindre obligatoirement les pièces figurant dans l'annexe.