

N° enregistrement



## DEMANDE DE LOGEMENT

### DOSSIER A RENOUEVER TOUS LES ANS

**IMPORTANT : Tout dossier incomplet ne sera pas enregistré c'est pourquoi, Il est impératif que votre demande soit la plus complète possible.**

#### DEMANDEUR PRINCIPAL

Mademoiselle     Madame     Monsieur

**NOM :**

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité

#### Situation de famille

- Célibataire  
 Marié(e)  
 Veuf(ve)  
 Séparé(e)  
 Divorcé(e)  
 Vie maritale  
 Séparation en cours

#### Adresse :

N° Rue

Code postal Ville

#### Téléphone :

Domicile                      Portable  
 Depuis quand habitez-vous Décines :

#### Profession :

- Sans activité                       Chômage indemnisé  
 R. M. I.                               Chômage non indemnisé  
 Invalide                               Etudiant(e)  
 Retraité(e)                           Contrat à Durée Déterminée  
 Intérim                                 Contrat à Durée Indéterminée  
 Fonctionnaire                       Travailleur indépendant

Autre

Nom de l'employeur :

Ville :

Téléphone travail :

Cotise au 1 % PATRONAL     oui     non

Nom de la caisse :

#### CO- DEMANDEUR

Mademoiselle     Madame     Monsieur

**NOM :**

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité

#### Situation de famille

- Célibataire  
 Marié(e)  
 Veuf(ve)  
 Séparé(e)  
 Divorcé(e)  
 Vie maritale  
 Séparation en cours

#### Adresse :

N° Rue

Code postal Ville

#### Téléphone :

Domicile                      Portable  
 Depuis quand habitez-vous Décines :

#### Profession :

- Sans activité                       Chômage indemnisé  
 R. M. I.                               Chômage non indemnisé  
 Invalide                               Etudiant(e)  
 Retraité(e)                           Contrat à Durée Déterminée  
 Intérim                                 Contrat à Durée Indéterminée  
 Fonctionnaire                       Travailleur indépendant

Autre

Nom de l'employeur :

Ville :

Téléphone travail :

Cotise au 1 % PATRONAL     oui     non

Nom de la caisse :



**RESSOURCES DU MENAGE**

Revenus nets mensuels	Demandeur	Co-demandeur	Autres personnes vivant au foyer
Salaires ou indemnités journalières			
Pension de retraite			
Indemnité de chômage			
Pension alimentaire			
Autres ressources (pension invalidité, bourse...)			

Crédits (et/ou) dettes			
------------------------	--	--	--

**Revenu annuel net imposable 2008**  
(Joindre dernier avis d'imposition)

**PRESTATIONS FAMILIALES**

R.M.I.	R.S.A.	A.A.H.	A.P.I.	P.F :AF, CF, ASF, APJE, AES, AFH	A.P.E.	APL/Alloc. Logement

**LOGEMENT ACTUEL**

Type :  T1     T2     T3     T4     T5     T6    Etage :

Montant du loyer (hors charges) ou montant de l'emprunt mensuel :

Montant des charges mensuelles :

Depuis quand habitez vous ce logement :

Nom et adresse du propriétaire ou de la régie :

ETES VOUS A JOUR DE VOS LOYERS  OUI     NON    si NON, Montant dette de loyer :

**Etes vous :**

<input type="checkbox"/> hébergé chez vos parents	<input type="checkbox"/> en meublé	<input type="checkbox"/> locataire HLM
<input type="checkbox"/> hébergé par un tiers Nom de la personne :	<input type="checkbox"/> en foyer	<input type="checkbox"/> En caravane
<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Locataire dans le privé	<input type="checkbox"/> à l'hôtel
<input type="checkbox"/> logement de fonction		
<input type="checkbox"/> Sans domicile fixe		

