

**FORMULAIRE DE DEMANDE  
DE LOGEMENT SOCIAL**

*Cadre réservé au service*

Demande reçue le : .....	Numéro de dossier : .....
Motif de la demande : .....	Réservation : .....
Renouvellement le : .....	Radiation le : ..... Motif : .....

	Monsieur	Madame, Mademoiselle
NOM :		
NOM de jeune fille :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Lieu de naissance (département ou pays) :		
Nationalité :		
N° d'Allocataire C.A.F. ou M.S.A. :		
Adresse actuelle :		
Téléphone :		
Emploi occupé :		
Nom de l'employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone :		
Date d'entrée dans l'entreprise :		
Lieu de travail :		
Votre employeur verse-t-il le 1% patronal ? :		

Situation familiale :  Mariage  PACS  Concubinage  Séparation  Veuvage  Divorce  Célibat  
 Depuis quelle date ? ---- / ---- / -----  
 Êtes-vous actuellement locataire HLM ? :  OUI  NON

Nombre de personnes à loger

Commune(s) souhaitée(s) : .....

Préciser le quartier : .....

Logement souhaité :  Pavillon  Appartement

Type de logement :  T1  T2  T3  T4  T5  T6  T6+ Étage maximum : .....

**Enfants et autres personnes devant occuper le logement**

Nom, Prénom	Sexe M ou F	Lieu de naissance et nationalité	Date de naissance	Lien de parenté	<b>Situation</b> : retraité, scolaire, apprenti, salarié, chômeur, autres...	Nom et adresse de l'employeur

Naissance prévue :     Oui     Non                      Date : .....

**Ressources mensuelles**

	Monsieur	Madame Mademoiselle	Autres membres de la famille	Total
<b>1 - Salaire net :</b>				
Contrat à durée indéterminée				
Contrat à durée déterminée				
<b>2 - Indemnités journalières Sécurité Sociale</b>				
<b>3 - Indemnités de chômage</b>				
<b>4 - Revenu Minimum d'Insertion (RMI)</b>				
<b>5 - Pension alimentaire</b>				
<b>6 - Pension invalidité</b>				
<b>7 - Pension vieillesse - retraite</b>				
<b>8 - Autres (préciser)</b>				
<b>Sous-total I (= 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8)</b>				
<b>9 - Prestations familiales :</b>				
a) A.F. (Allocations familiales)				
b) P.A.J.E. (Prestation d'Accueil du Jeune Enfant)				
c) C.F. (Complément Familial)				
d) A.S.F. (Allocation Soutien Familial)				
e) ACTIPAJ (Complément Libre Choix Activité)				
f) A.P.I. (Allocation Parent Isolé)				
g) A.A.H. (Allocation Adulte Handicapé)				
<b>Sous-total II (= a + b + c + d + e + f + g)</b>				
<b>TOTAL (= I + II)</b>				
<b>Aide au Logement actuel :</b>				
<b>A.L. (Allocation Logement)</b>				
<b>A.P.L. (Aide Personnalisée au Logement)</b>				

**Dernier Revenu Imposable :** .....

## Logement actuel

Depuis le ---- / ---- / -----

Vous êtes :  Locataire  Propriétaire  Hébergé  Autres

Type de logement :  T1  T2  T3  T4  T5  T6  T6 +

À quel étage : -----  individuel  collectif

Délai de préavis à donner à votre propriétaire actuel : .....

Mois ou date à laquelle votre bail est résilié : .....

Loyer brut mensuel : .....

Charges : .....

Loyer net mensuel : .....

## Renseignements complémentaires

### Motif de la demande :

SDF - Hôtel - Camping-Foyer

Divorce - Séparation

Hébergement

Logement à libérer pour le :

Insalubrité avérée

Handicapé avec logement adapté  
Fauteuil roulant  Oui  Non

Nouveau Ménage

Trop cher

Trop petit

Trop grand

Trop haut (étage :-----)

Vétuste - Sans confort - Humide

Rapprochement travail

Rapprochement équipements

Rapprochement famille

Bruyant

Insécurité

Raisons de santé

Cité - Logement ne plaît pas

Problèmes voisinage

Convenances personnelles

Souhaite habiter la région

Y a-t-il une personne susceptible de garantir le paiement de votre loyer ?  Oui  Non

Si oui, préciser : .....

Problèmes, observations, souhaits particuliers : .....

**Ces demandes ne seront prises en compte par les organismes,  
que lorsque toutes les pièces devant y être jointes seront fournies.  
Chaque demande est valable pour une année et devra être renouvelée,  
le cas échéant, avant ce délai.**

Je déclare sur l'honneur ces renseignements exacts.

A ....., le .....

Signatures,

**Pièces communes :**

- 1) Photocopie du livret de famille et de la carte nationale d'identité.
- 2) Photocopie de l'avis d'imposition ou de non-imposition délivré pour l'année 2007.
- 3) 6 dernières quittances de loyer.
- 4) Photocopie de la dernière notification de la C.A.F. ou C.M.S.A. précisant la nature des prestations, le montant, le numéro d'allocataire.

**Pièces spécifiques :**

- 5) En cas de retraite, invalidité, longue maladie, chômage :
  - fournir la photocopie des trois derniers bulletins de paiement, préciser la date de prise en charge et fournir la photocopie de la carte d'invalidité.
- 6) En cas d'activité salariée :
  - fournir les trois derniers bulletins de salaire ;
  - photocopie du contrat.
- 7) En cas de travail indépendant :
  - justifier des revenus.
- 8) Justificatif Pension Alimentaire.
- 9) Justificatif d'un titre de séjour régulier (Arrêté du 25/03/1988).
- 10) Photocopie du jugement d'expulsion ou du congé délivré par le propriétaire actuel ou du certificat d'insalubrité ou de péril.

Ces informations inscrites sur la présente demande, dont les destinataires peuvent être la préfecture, les mairies et les organismes d'H.L.M. feront l'objet d'un traitement informatisé. Le droit d'accès et de rectification, prévu par les dispositions de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'exerce, conformément à l'article 4 de l'arrêté interministériel du 4 mars 1992, auprès de la préfecture du lieu de dépôt de la demande. En cas de refus de votre part de remplir ce questionnaire, l'Administration sera dans l'impossibilité de donner suite à votre demande de logement.