



DEMANDE DE LOGEMENT COMMUNAL

Nom du logement demandé :

LE DEMANDEUR :

Monsieur Madame

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____

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

Concubin(e) Veuf(ve)

Tél. Domicile : _____ Portable : _____

Mail : _____

ADRESSE OU LE COURRIER DOIT ÊTRE ENVOYÉ :

Numéro : _____ Voie : _____

Lieu-dit : _____

Complément d'adresse (Bâtiment, étage...) : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Pays : _____

VOTRE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL :

Monsieur Madame

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____

Tél. Domicile : _____ Portable : _____

Mail : _____

PERSONNES FISCALEMENT A VOTRE CHARGE OU A LA CHARGE DE VOTRE CONJOINT OU CO-TITULAIRE QUI VIVRONT DANS LE LOGEMENT :

	Nom Prénoms	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté (cochez)		
			M/F	Parent	Enfant	Autre
1						
2						
3						

SITUATION PROFESSIONNELLE :

LE DEMANDEUR :

Profession : _____

Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui Non

Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal) : _____

Commune du lieu de travail : _____

Code postal : _____ Pays : _____

LE CONJOINT OU LE CO-TITULAIRE DU BAIL :

Profession : _____

Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui Non

Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal) : _____

Commune du lieu de travail : _____

Code postal : _____ Pays : _____

HANDICAP :

Si vous-même ou l'une des personnes à loger est handicapé(e) et si le logement que vous recherchez doit être adapté à ce handicap, cochez la case et précisez de quel type de handicap il s'agit et quels types d'adaptation doivent être présent dans le logement :

.....

.....

.....

.....

REVENU FISCAL DE RÉFÉRENCE :

	AVIS D'IMPOSITION DU DEMANDEUR ET DE SON CONJOINT	AUTRE AVIS D'IMPOSITION (CONCUBIN OU CO-TITULAIRE DU BAIL)
Sur les revenus de l'année 20__ (année en cours moins 2)	€	€
Sur les revenus de l'année 20__ (année en cours moins 1)	€	€

RESSOURCES MENSUELLES DU DEMANDEUR, DU CONJOINT, DU CONCUBON OU DU CO-TITULAIRE DU BAIL ET DES PERSONNES FISCALEMENT A CHARGE QUI VIVRON DANS LE LOGEMENT :

Montant net en euros <u>par mois</u> (sans les centimes)	Demandeur	Conjoint, concubin ou co- titulaire	Autres personnes fiscalement à charge du demandeur, du conjoint, concubin ou co- titulaire
Salaire ou revenu d'activité	€	€	€
Retraite	€	€	€
Allocation chômage	€	€	€
Pension alimentaire reçue	€	€	€
Pension d'invalidité	€	€	€
Allocation familiales	€	€	€
Alloc. d'adulte handicapé	€	€	€
Alloc. Autre :	€	€	€
Revenu de solidarité (RSA)	€	€	€
Allocation minimum vieillesse	€	€	€
Autres revenus	€	€	€
<i>Pension alimentaire versée</i>	- €	- €	- €

SI VOTRE DEMANDE EST ACCEPTÉE, A QUELLE DATE ENVISAGERIEZ-VOUS D'EMMÉNAGER DANS LE LOGEMENT :

.....

MOTIF DE VOTRE DEMANDE :

Précisez

.....

.....

.....

.....

.....

PRECISIONS COMPLEMENTAIRES :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Le

Signature :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

PIECES OBLIGATOIRES			
IDENTITE	<input type="checkbox"/>	Personne majeure	Carte d'identité ou passeport
	<input type="checkbox"/>	Enfant	Livret de famille ou acte de naissance
	<input type="checkbox"/>	Personne étrangère, non ressortissante de l'Union Européenne	Titre de séjour en cours de validité ou récépissé de demande de renouvellement de titre de séjour pour tous les majeurs qui vivront dans le logement
REVENUS	<input type="checkbox"/>	Pour toutes les personnes appelées à vivre dans le logement	Avis d'imposition (N-2). Si impossibilité de fournir, présentation d'une attestation d'une administration compétente ou employeur.