

Demande de logement

1 Vos coordonnées

Madame Monsieur

Nom de naissance*

Prénom(s)*

Nom d'usage (si différent)

Date de naissance* : / /

Nationalité* Française Union européenne Hors Union européenne

Votre numéro de sécurité sociale* :

Téléphone domicile ou professionnel :

Téléphone portable :

Adresse électronique personnelle :

@

Adresse du logement où vous vivez actuellement

Numéro :

Voie :

Lieu-dit :

Bâtiment :

Escalier :

Étage :

Appartement :

Complément d'adresse :

Code postal :

Commune :

Pays :

Votre conjoint ou votre codemandeur

Madame Monsieur

Nom de naissance*

Prénom(s)*

Nom d'usage (si différent)

Date de naissance* : / /

Nationalité* Française Union européenne Hors Union européenne

Son numéro de sécurité sociale* : B1

Ses coordonnées :

Téléphone domicile ou professionnel :

Téléphone portable :

Adresse électronique :

@

Lien avec le demandeur

Marié Concubin Pacsé Ascendant Descendant Fratrie

Personnes à charge

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du codemandeur qui vivront dans le logement

1 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Lien de parenté : Parent Enfant Autre

2 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Lien de parenté : Parent Enfant Autre

3 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Lien de parenté : Parent Enfant Autre

Si naissance attendue, date de naissance prévue : / /

Nombre d'enfants à naître :

Autres enfants

Enfants en droit de visite et d'hébergement (et enfants en garde alternée qui ne sont pas encore fiscalement à charge).

1 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Garde alternée Droit de visite et d'hébergement

2 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Garde alternée Droit de visite et d'hébergement

3 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Garde alternée Droit de visite et d'hébergement

2 Votre situation professionnelle

Profession : D1

- Salarié du privé Agent de l'État Agent hospitalier Agent de collectivité territoriale
 Étudiant ou apprenti Assistant familial ou maternel Indépendant Chômage Retraité
 Autres situations

Ville du lieu de travail principal :

Code postal :

Pays du lieu de travail :

Si vous êtes salarié ou apprenti dans une entreprise privée et que vous travaillez dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de votre employeur principal :

- Vous êtes en CDD ou en intérim.
 Vous avez vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le :

Situation professionnelle de votre conjoint ou de votre codemandeur

Profession :

- Salarié du privé Agent de l'État Agent hospitalier Agent de collectivité territoriale
 Étudiant ou apprenti Assistant familial ou maternel Indépendant Chômage Retraité
 Autres situations

Ville du lieu de travail principal :

Code postal :

Pays du lieu de travail :

Si votre conjoint ou votre codemandeur est salarié ou apprenti dans une entreprise privée et qu'il travaille dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de son employeur principal :

- Votre conjoint ou votre codemandeur est en CDD ou en intérim.
 Votre conjoint ou votre codemandeur a vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le :

3 Revenus

Revenus annuels (revenu fiscal de référence)

	Revenus du demandeur	Revenus du codemandeur
Sur les revenus de l'année <input type="text"/> <input type="text"/> année en cours moins 2 (par exemple en 2023 c'est sur 2021)	<input type="text"/> <input type="text"/> €	<input type="text"/> <input type="text"/> €
Sur les revenus de l'année année en cours moins 1 (par exemple en 2023 c'est sur 2022). Si vous avez reçu votre Avis d'impôt ou votre Avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu (ASDIR).	<input type="text"/> <input type="text"/> €	<input type="text"/> <input type="text"/> €

Revenus mensuels

Ressources du demandeur, du conjoint ou du codemandeur et des personnes fiscalement à leur charge qui vivront dans le logement (hors APL/ALS/ALF)

Percevez-vous des ressources mensuelles* ? Oui Non

Si vous avez coché oui, vous devez obligatoirement renseigner toutes vos ressources mensuelles.

Montant net en euros par mois (sans les centimes) avant impôts sur le revenu	Ressources du demandeur	Ressources du conjoint ou du codemandeur	Ressources des autres personnes fiscalement à charge
Salaire ou revenu d'activité	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Retraite	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Allocation chômage / Indemnités	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Pension alimentaire reçue	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Pension d'invalidité	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Allocations familiales	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Allocation d'adulte handicapé (AAH)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Allocation d'éducation d'enfant handicapé	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Allocation journalière de présence parentale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Revenu de solidarité active (RSA)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Allocation jeune enfant (PAJE)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ASPA (ex. minimum vieillesse)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Bourse étudiant	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Prime d'activité	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Autres (hors APL ou ALS ou ALF)	- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>Pensions alimentaires que vous versez</i> <small>E9</small>			

4 Votre situation

Votre logement actuel

Vous êtes propriétaire

- Propriétaire occupant

Vous êtes locataire (cochez une seule case)

- Locataire d'un logement social (HLM)

Nom du bailleur figurant sur la quittance

SIREN du bailleur figurant sur la quittance

- Locataire ou sous locataire d'un logement privé

- Logement de fonction

- Logé en logement-foyer (FJT, FTM, FPA, FPH), en résidence sociale ou en pension de famille (maison-relais)

- Résidence étudiante ou universitaire

Vous êtes hébergé (cochez une seule case)

- Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS)
 Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA...)
 Centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel
 Chez vos parents ou chez vos enfants
 Chez un particulier
 À l'hôtel
 Logement temporaire
 En appartement de coordination thérapeutique

- Sans abri, habitat de fortune, bidonville

- Occupant sans titre, squat

- Camping

- Habitat mobile

Nombre de pièces principales (hors cuisine et salle de bain) F21

- 1 (studio) 2 3 4 5 6 et + Surface habitable : F22 m²

Nombre de personnes habitant dans le logement actuel* : F23

Si vous payez **un loyer** ou une **redevance**, montant mensuel (loyer + charges) : F24 €

Si vous percevez une aide personnelle au logement, montant mensuel : F25 €

- Logement non décent
 Logement indigne
 Logement repris ou mis en vente par son propriétaire
 Logement inadapté au handicap ou à la perte d'autonomie
 Logement trop cher
 Logement trop grand
 Logement trop petit
 Logement bientôt démoli

Logement éloigné :

- du lieu de travail
 des équipements et services
 de la famille

- En procédure d'expulsion

Si jugement d'expulsion, date du jugement : / /

Si commandement de quitter les lieux, date de la notification : / /

Famille

- Violences au sein du couple
 Menace de mariage forcé
 Rapprochement familial
 Départ de personne(s) à charge du foyer
 Divorce ou séparation

Travail

- Changement de lieu de travail

Autre

- Pris en charge par le service de l'aide sociale à l'enfance (ASE) ou sorti de cette prise en charge depuis moins de 3 ans
 Sapeur pompier volontaire

Êtes-vous (ou votre conjoint ou votre codemandeur) **propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez*** ?

Oui Non

5 Précisions complémentaires

En déposant votre demande, vous attestez que les informations ci-dessus sont exactes.

Vous vous engagez à signaler tout changement de situation.

Le : / /