



# DEMANDE DE LOGEMENT PUBLIC

Vous n'avez qu'un SEUL DOSSIER à déposer dans la première commune souhaitée.

## NE PAS REMPLIR – RESERVE A LA COMMUNE

Numéro unique départemental

Date d'enregistrement  Type de logement  Externe  Mutation

Commune souhaitée n°1

Commune souhaitée n°2

Commune souhaitée n°3

Nombre de personne(s)  Catégorie de ménage  Etage

Garage OUI  NON  Mode de chauffage de préférence : électrique  collectif  indifférent

Motif(s) de la demande

Motif délai attente : année 2004  année 2005  année 2006

## DEMANDEUR PRINCIPAL

NOM  PRENOM

TEL DOMICILE  TEL TRAVAIL

## CO-DEMANDEUR

NOM  PRENOM

TEL DOMICILE  TEL TRAVAIL

## REVENUS MENSUELS DU FOYER

	DEMANDEUR PRINCIPAL	CO-DEMANDEUR	ENFANT MAJEUR	ENFANT MAJEUR	AUTRE PERSONNE	AUTRE PERSONNE
TRAVAIL (salaire, ASSEDIC, RETRAITES ...)						
SUBSTITUTION (RMI, API, AAH, Mini Vieillesse)						
PARTICULIER (pension Invalidité, revenu immobilier...)						
DIVERS (allocations familiales ...)						
<b>TOTAL MENSUEL DU FOYER</b>						

REVENU NET IMPOSABLE DE L'ENSEMBLE DES PERSONNES A LOGER (il figure sur votre dernier avis d'imposition ou de non-imposition)  Une personne garante ?  Oui  Non

En cas de fausse déclaration, votre demande ne pourra être retenue.

**J'atteste de l'exactitude des informations indiquées sur ce document.**

**Date et Lieu :**

**Signature :**

## DEMANDEUR

NOM  PRENOM  SEXE :  Masculin  Féminin  
NOM DE NAISSANCE  NATIONALITE :  Française  CEE  HORS CEE  
HANDICAP  Né(e) le  A   
SITUATION FAMILIALE :  Célibataire  Marié(e)  Union libre  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Séparé(e)  
TEL DOMICILE  TEL TRAVAIL   
MOYEN DE TRANSPORT  Oui  Non

## CO-DEMANDEUR

NOM  PRENOM  SEXE :  Masculin  Féminin  
NOM DE NAISSANCE  NATIONALITE :  Française  CEE  HORS CEE  
HANDICAP  Né(e) le  A   
SITUATION FAMILIALE :  Célibataire  Marié(e)  Union libre  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Séparé(e)  
TEL DOMICILE  TEL TRAVAIL   
MOYEN DE TRANSPORT  Oui  Non

## ENFANT(S) OU AUTRE(S) PERSONNE(S)

NOM	PRENOM	Sexe	DATE DE NAISSANCE	SITUATION PROFESSIONNELLE OU SCOLAIRE	NOM ET ADRESSE EMPLOYEUR OU ECOLE

## SITUATION PROFESSIONNELLE

### DEMANDEUR

<input type="checkbox"/> Agriculteur - exploitant agricole	<input type="checkbox"/> Ouvrier
<input type="checkbox"/> Artisan – commerçant – chef d’entreprise	<input type="checkbox"/> Etudiant
<input type="checkbox"/> Cadre – profession libérale	<input type="checkbox"/> Chômeur
<input type="checkbox"/> Profession intermédiaire – cadre moyen	<input type="checkbox"/> Retraité
<input type="checkbox"/> Inactif	<input type="checkbox"/> Employé
<input type="checkbox"/> Fonctionnaire	

### CO-DEMANDEUR

<input type="checkbox"/> Agriculteur - exploitant agricole	<input type="checkbox"/> Ouvrier
<input type="checkbox"/> Artisan – commerçant – chef d’entreprise	<input type="checkbox"/> Etudiant
<input type="checkbox"/> Cadre – profession libérale	<input type="checkbox"/> Chômeur
<input type="checkbox"/> Profession intermédiaire – cadre moyen	<input type="checkbox"/> Retraité
<input type="checkbox"/> Inactif	<input type="checkbox"/> Employé
<input type="checkbox"/> Fonctionnaire	

NOM & ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : .....

NOM & ADRESSE DE L'EMPLOYEUR : .....

COMMUNE DE TRAVAIL OU ECOLE : .....

COMMUNE DE TRAVAIL OU ECOLE : .....

CONTRAT DE TRAVAIL :  CDI  CDD  Autres

CONTRAT DE TRAVAIL :  CDI  CDD  Autres

DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT DE TRAVAIL : .../.../...

DATE DE SIGNATURE DU CONTRAT DE TRAVAIL : .../.../...

ENTREPRISE DE PLUS DE 10 SALARIES :  OUI  NON

ENTREPRISE DE PLUS DE 10 SALARIES :  OUI  NON

**POUR LES ETUDIANTS** : BOURSIER  Oui  Non

NIVEAU D'ETUDES

# LOGEMENT ACTUEL DU DEMANDEUR PRINCIPAL

ADRESSE  CODE POSTAL  COMMUNE

DANS :	
<input type="checkbox"/> Locataire dans le privé	<input type="checkbox"/> Sans domicile fixe
<input type="checkbox"/> Locataire logement HLM	<input type="checkbox"/> Camping
<input type="checkbox"/> Résidence universitaire	<input type="checkbox"/> Centre d'hébergement
<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Hôtel
<input type="checkbox"/> Accédant	<input type="checkbox"/> Habitant chez les parents
<input type="checkbox"/> Logement de fonction	<input type="checkbox"/> Hébergé par des amis
<input type="checkbox"/> Logement gratuit	<input type="checkbox"/> Hébergé par la famille

ORGANISME LOUEUR

NOMBRE DE PERSONNES LOGEES  NOMBRE DE PIECES

LOGEMENT DEPUIS  LOYER

CHARGES LOCATIVES  CHAUFFAGE

AIDE :  APL  ALS MONTANT DE L'AIDE

## LOGEMENT ACTUEL

(Si identique au demandeur principal – ne pas remplir)

ADRESSE  CODE POSTAL  COMMUNE

DANS :	
<input type="checkbox"/> Locataire dans le privé	<input type="checkbox"/> Sans domicile fixe
<input type="checkbox"/> Locataire logement HLM	<input type="checkbox"/> Camping
<input type="checkbox"/> Résidence universitaire	<input type="checkbox"/> Centre d'hébergement
<input type="checkbox"/> Propriétaire	<input type="checkbox"/> Hôtel
<input type="checkbox"/> Accédant	<input type="checkbox"/> Habitant chez les parents
<input type="checkbox"/> Logement de fonction	<input type="checkbox"/> Hébergé par des amis
<input type="checkbox"/> Logement gratuit	<input type="checkbox"/> Hébergé par la famille

ORGANISME LOUEUR

NOMBRE DE PERSONNES LOGEES  NOMBRE DE PIECES

LOGEMENT DEPUIS  LOYER

CHARGES LOCATIVES  CHAUFFAGE

AIDE :  APL  ALS MONTANT DE L'AIDE

## CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT SOUHAITE

LES COMMUNES SOUHAITEES (numéroter de 1 à 3 maximum)

NOM COMMUNE	PRIORITE	NOM COMMUNE	PRIORITE	NOM COMMUNE	PRIORITE
BESSINS		MURINAIS		ST-LATTIER	
CHATTE		ST-ANTOINE L'ABBAYE		ST-MARCELLIN	
CHEVRIERES		ST-APPOLINARD		ST-SAUVEUR	
DIONAY		ST-BONNET DE CHAVAGNE		ST-VERAND	
MONTAGNE		ST-HILAIRE DU ROSIER		LA SONE	
TECHE					

Commune indifférente :  Oui  Non

URGENT :  Oui  Non

Nombre total de personnes à loger :

Nombre de naissances attendues :

Nombre de pièces demandées :

Accepteriez-vous une pièce en plus ?

Oui  Non

Accepteriez-vous une pièce en moins ?

Oui  Non

Etage accepté :

Rez-de-chaussée :  Oui  Non

Dernier étage :  Oui  Non

Garage  Oui  Non

Ascenseur  Oui  Non

Immeuble  Maison individuelle  Indifférent

LES MOTIFS DE LA DEMANDE (Numéroter de 1 à 3 maximum)

<input type="checkbox"/> Mariage – union libre	<input type="checkbox"/> Logement trop cher
<input type="checkbox"/> Séparation - divorce	<input type="checkbox"/> Logement trop petit
<input type="checkbox"/> Naissance attendue	<input type="checkbox"/> Logement trop grand
<input type="checkbox"/> Rapprochement familial	<input type="checkbox"/> Logement déclaré insalubre
<input type="checkbox"/> Indépendance souhaitée	<input type="checkbox"/> Souhait d'un autre quartier
<input type="checkbox"/> Veuvage récent	<input type="checkbox"/> Souhait d'un autre immeuble
<input type="checkbox"/> Regroupement familial	<input type="checkbox"/> Souhait d'une autre commune
<input type="checkbox"/> Perte d'emploi	<input type="checkbox"/> Fin de bail
<input type="checkbox"/> Sortie structure hébergement	<input type="checkbox"/> Problème avec le propriétaire
<input type="checkbox"/> Chômage	<input type="checkbox"/> Logement temporaire
<input type="checkbox"/> Mutation professionnelle	<input type="checkbox"/> Expulsion
<input type="checkbox"/> Rapprochement lieu de travail	<input type="checkbox"/> Sans domicile fixe
<input type="checkbox"/> Logement sans confort	<input type="checkbox"/> Handicap – raisons de santé
<input type="checkbox"/> Arrivée récente	<input type="checkbox"/> Taille logement inadaptée
<input type="checkbox"/> Logement précaire	<input type="checkbox"/> Vente de logement

**Notes, observations, souhaits du demandeur principal, du co-demandeur :**

## JUSTIFICATIFS A JOINDRE

### A/ JUSTIFICATION DE SITUATION FAMILIALE DE CHAQUE PERSONNE A LOGER

1. Photocopie de la carte d'identité ou photocopie de la carte de séjour pour les étrangers
2. Pour les personnes mariées OU personnes vivant avec enfants :  
copie du livret de famille ou toute autre pièce d'état-civil

### B/ JUSTIFICATIFS DE RESSOURCES DE CHAQUE PERSONNE A LOGER

1. Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non-imposition établi par les services fiscaux
2. Photocopie des trois dernières fiches de paye, bulletins de pension, versements ASSEDIC, bourse et/ou autres justificatifs De TOUTES les ressources
3. Notification de la Caisse d'Allocations Familiales de vos droits

### C/ JUSTIFICATIFS RELATIFS AU LOGEMENT ACTUEL

1. Certificat attestant que le locataire est à jour dans ses loyers ou attestation d'hébergement
2. Dernière quittance de loyer.

### NE PAS REMPLIR – RESERVE A LA COMMUNE

	DATE	TYPE & ADRESSE DU LOGEMENT	MOTIF(S) ACCORD OU REFUS
1ère PROPOSITION			
2ème PROPOSITION			
3ème PROPOSITION			
4ème PROPOSITION			
5 <sup>ème</sup> PROPOSITION			

Date d'attribution du logement

Observations :

### NE PAS REMPLIR – RESERVE AU COMITE LOCAL DE L'HABITAT

Numéro de dossier

Date d'enregistrement au CLH

	DATE	TYPE & ADRESSE DU LOGEMENT	MOTIF(S) ACCORD OU REFUS
1ère PROPOSITION			
2ème PROPOSITION			
3ème PROPOSITION			
4ème PROPOSITION			
5 <sup>ème</sup> PROPOSITION			

Date d'attribution du logement

Observations :