

# DEMANDE DE LOGEMENT

Date de la demande : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Service instructeur : .....

Nom du travailleur social : .....

Téléphone : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Email : .....

## ETAT CIVIL

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ lieu de naissance et code postal: .....

Sexe : M ☐ Réfugié statutaire : Oui ☐ Non ☐ Protection subsidiaire : Oui ☐ Non ☐  
F ☐

Adresse actuelle : ..... Tél : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Adresse mail : .....

Situation familiale : Marié (e) ☐ Célibataire ☐ Veuf (ve) ☐ Pacsés ☐  
Vie maritale ☐ Séparé (e) ☐ Divorcé (e) ☐

Nom du conjoint : ..... Prénom : .....

Date de naissance : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ lieu de naissance: .....

N° Sécurité Sociale : .....

## PERSONNES A CHARGE

Nombre d'enfants à charge : /\_\_\_/

Nom	Prénom	Date de naissance	Emploi / Formation	Ressources	Lien de parenté

## RESSOURCES MENSUELLES PERCUES ACTUELLEMENT PAR LE FOYER :

Nombre de personnes ayant des ressources : /\_\_\_/ **Revenu(s) fiscal(s) de référence n-1** : .....

Nature des ressources mensuelles	Demandeur	Observations	Conjoint	Observations
<b>Revenus d'activités</b>	En Euros	Employeur, lieu de travail / dates de CDD ou CDI ...	En Euros	Employeur, lieu de travail / dates de CDD ou CDI ...
Salaires, revenus d'activités				
Contrat aidé (CES, CEC...)				
Indemnités Pole Emploi				
<b>Autres revenus</b>				
Indemnités journalières				
RSA				
Retraite				
Allocation parent isolé				
Allocation adulte handicapé				
Prestations familiales (nature)				
Autres ressources :				

## LOGEMENT ACTUEL

☐ Bailleur privé  
☐ Bailleur HLM : .....  
☐ Autres : .....  
Type : .....  
Loyer : ..... Charges : ..... Aide au logement : .....  
Durée du préavis : .....  
Fonds Solidarité Logement : date de la dernière aide /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ /  
  
Accès : ..... Montant : .....  
Maintien : ..... Montant : .....

## MOTIF DE LA DEMANDE (si référent social, merci de joindre une note sociale) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## LOGEMENT RECHERCHE

Secteur rural ☐ Secteur urbain ☐

### Commune ou secteur souhaités :

1 - .....  
2 - .....  
3 - .....

### Type de logement :

☐ T1      ☐ T2      ☐ T3      ☐ T4      ☐ T5 et plus  
☐ RDC      ☐ Etage  
☐ Maison      ☐ Appartement      ☐ Meublé      ☐ Non Meublé

Présence d'animaux : ☐ oui      ☐ non      Précisez : .....

Moyen de locomotion : ☐ oui      ☐ non      Précisez : .....

Date d'entrée souhaitée : .....

## GESTION FINANCIERE

Montant des charges mensuelles : .....

EDF/GDF : ..... Assurance véhicule : ..... Eau : .....

Téléphone : ..... Crédit à la consommation : .....

Autres crédits : ..... Pension Alimentaire : .....

Dettes actuelles (montant/nature) : .....  
.....

**Dossier Banque de France :** ☐ oui      ☐ non

Si oui, montant des remboursements mensuels : .....

### **Accompagnement :**

Suivi ASLL : ☐ oui      ☐ non      CESF : .....

Demande DRE : ☐ oui      ☐ non

Mesure de tutelle : ☐ oui      ☐ non      Tuteur : .....

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique par le SIRES. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à SOLIHA AIS CVL.*