

DEMANDE DE LOGEMENT

**Cadre
réservé
à SOLIHA**

Numéro de dossier :
Commission d'attribution :
Positionnement :

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE PRIS EN COMPTE

1. VOTRE IDENTITE

Demandeur

M. Mme Mlle

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :/...../.....

Nationalité :

Numéro de Sécurité Sociale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° téléphone fixe :

N° téléphone portable :

Email :@.....

Co-demandeur

M. Mme Mlle

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :/...../.....

Nationalité :

Numéro de Sécurité Sociale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° téléphone fixe :

N° téléphone portable :

Email :@.....

Adresse de votre logement actuel :

Votre situation de famille :

Célibataire / Marié / Veuf / Divorcé / Séparé / Concubin / PACS

Date de cette situation :/...../.....

Nom de la CAF/MSA : N° d'Allocataire à la CAF/MSA :

2. AUTRES PERSONNES SUSCEPTIBLES D'OCCUPER LE LOGEMENT

Nom	Prénom	Date de naissance	Parenté	Activité	Ressources

Naissance attendue :

3. VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

Demandeur

Avez-vous un emploi ?

OUI CDI CDD

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse :

.....

Date d'entrée :/...../.....

NON Etes vous ?

Demandeur d'emploi

Retraité

Sans profession

Etudiant

Autre

Depuis le :/...../.....

Co-demandeur

Avez-vous un emploi ?

OUI CDI CDD

Profession :

Nom de l'employeur :

Adresse :

.....

Date d'entrée :/...../.....

NON Etes vous ?

Demandeur d'emploi

Retraité

Sans profession

Etudiant

Autre

Depuis le :/...../.....

4. VOS RESSOURCES MENSUELLES

Demandeur

Salaire -----

Allocation chômage -----

Pensions de retraite -----

Pension d'invalidité -----

Indemnités Journalières -----

RSA -----

AAH -----

Prestations familiales -----

Pension Alimentaire -----

FNS -----

Autre (s) -----

Co-demandeur

Salaire -----

Allocation chômage -----

Pensions de retraite -----

Pension d'invalidité -----

Indemnités Journalières -----

RSA -----

AAH -----

Prestations familiales -----

Pension Alimentaire -----

FNS -----

Autre (s) -----

5. VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Vous êtes : Propriétaire Locataire HLM Locataire chez un bailleur privé
 Hébergé Autre :

Vous habitez : une maison Un appartement Nombre de pièces : dontchambres

Motif de la demande :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Premier logement | <input type="checkbox"/> Logement en démolition | <input type="checkbox"/> Séparation de couple |
| <input type="checkbox"/> Logement trop cher | <input type="checkbox"/> Logement trop petit | <input type="checkbox"/> Logement trop grand |
| <input type="checkbox"/> Logement insalubre | <input type="checkbox"/> Logement mis en vente | <input type="checkbox"/> Handicap |
| <input type="checkbox"/> Mutation professionnelle | <input type="checkbox"/> Sans domicile fixe | <input type="checkbox"/> Autre |

Observations particulières :

Montant du loyer : € Montant des charges :€ Montant AL ou APL : €

Nom et adresse du propriétaire :

Etes-vous ancien locataire du PACT : OUI NON

Si oui, ancienne adresse :

6. LOGEMENT SOUHAITE

Nombre de pièces : Dont chambres :

Lieux souhaités : Individuel

Lieux exclus : Collectif

Véhicule : OUI NON Animaux : OUI NON

Lesquels :

Recevabilité FSL accès : OUI NON

Si oui, n° de dossier FSL : date de dépôt du dossier ou de la recevabilité :/...../.....

Recevabilité PLAI : OUI NON Dossier : ASTRIA / Locapass :
OUI NON

Recevabilité FAJ : OUI NON

Je certifie sincère et véritable l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à, le/...../.....

Signature du demandeur

Signature du co-demandeur

PHOTOCOPIES DES PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU PRÉSENT DOSSIER, SUIVANT VOTRE SITUATION POUR CHAQUE DEMANDEUR

⇒ SALARIE

- 3 dernières fiches de paie

⇒ EN CAS DE MALADIE OU D'INVALIDITE

- attestation de paiement des indemnités journalières ou de pensions d'invalidité
- carte d'invalidité

⇒ RETRAITE

- titres de pensions
- attestation de paiement des diverses pensions perçues

⇒ DEMANDEUR D'EMPLOI

- carte d'inscription au Pôle Emploi
- attestation de prise en charge par Pôle Emploi
- 3 derniers avis de paiement du Pôle Emploi

⇒ FOURNIR ÉGALEMENT

- livret de famille ou carte d'identité pour les personnes célibataires
- carte de séjour pour les étrangers hors Union Européenne
- dernière attestation de la CAF (prestations familiales, RSA, AAH, etc.)
- deux derniers avis d'imposition ou de non imposition sur les revenus
- justificatif de pension alimentaire
- 3 dernières quittances de loyer ou attestation de loyer à jour de votre bailleur
- notification de recevabilité FSL, le cas échéant