

DEMANDE DE LOGEMENT (valable 1 an)

NOM du DEMANDEUR _____ Prénom _____
+ nom de jeune fille
 Date de Naissance _____ Nationalité _____
 Adresse actuelle _____ Code postal _____
 Ville _____ Depuis le _____ Tél. pers. _____ Tél. bureaux _____
 Ancienne adresse (si hebergé ou si adresse actuelle depuis moins d'un an) : _____

Situation actuelle : Type de logement occupé : _____
 Locataire (Nom et adresse du propriétaire) : _____
 Montant du loyer : _____
 Propriétaire Montant des remboursements mensuels : _____
 Autre (à préciser) _____
 Situation de famille : Célibataire Marié Vie maritale Séparé Divorcé Veuf

ENSEMBLE DES PERSONNES DEVANT OCCUPER LE LOGEMENT

	NOM	Prénom	Lien de parenté	Date de naissance	Nationalité
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

	DEMANDEUR	CONJOINT OU COLOCATAIRE
Profession		
Employeur actuel		
Depuis le		
Adresse lieu de travail		
Téléphone		

	DEMANDEUR	CONJOINT OU COLOCATAIRE	AUTRES
Salaire net mensuel			
Allocations familiales			
Autres ressources (à préciser) :			
- Pension :			
- ASSEDIC :			
- Autre			
Allocations logement ou APL			

MOTIF de la DEMANDE : _____

 N° UNIQUE DEPARTEMENTAL : _____

Vous disposez, conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, d'un droit d'accès et de rectification que vous pourrez exercer à notre siège social.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus :
 A le
 Signature :