



Cadre réservé au service Numéro de dossier :

Avez-vous déjà déposé une demande de logement locatif social ? Oui Non Si oui, numéro unique d'enregistrement attribué :

Le demandeur Monsieur Madame

Nom :
 Nom de jeune fille :
 Prénom :
 Date de naissance : JJMMAAAA Nationalité : Française Union européenne Hors Union européenne
 Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)
 Tél. Domicile Portable Tél. travail
 Mail ⁽¹⁾ : @

ADRESSE OÙ LE COURRIER DOIT VOUS ÊTRE ENVOYÉ

Bâtiment : Escalier : Étage : Appartement :
 Numéro : Voie :
 Lieu-dit :
 Complément d'adresse :
 Code postal : Localité :
 Pays :
 Si vous êtes hébergé(e), personne ou structure hébergeante :

ADRESSE DU LOGEMENT OÙ VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT (SI ELLE EST DIFFÉRENTE)

Bâtiment : Escalier : Étage : Appartement :
 Numéro : Voie :
 Lieu-dit :
 Complément d'adresse :
 Code postal : Localité :
 Pays :
 Si vous êtes hébergé(e), personne ou structure hébergeante :

Votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail Monsieur Madame

Nom :
 Nom de jeune fille :
 Prénom :
 Date de naissance : JJMMAAAA Nationalité : Française Union européenne Hors Union européenne
 Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)
 Tél. Domicile Portable Tél. travail
 Lien avec le demandeur : Conjoint Pacsé(e) Concubin(e) Co-locataire (s'il y a d'autres futurs co-titulaires du bail, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail qui vivent dans le logement

		Date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté parent enfant autre
1	Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>	<input type="text"/> JJMMAAAA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Nom <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>	<input type="text"/> JJMMAAAA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(1) : facultatif

		Date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté parent enfant autre		
3	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
4	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
5	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
6	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
7	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
8	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					

(s'il y a plus de 8 personnes à charge, joignez un tableau complémentaire)

Si naissance attendue, nombre d'enfants à naître ? Date de naissance prévue J J M M A A A A

Si vous avez des enfants en garde alternée ou en droit de visite :	Date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée	Droit de visite	Date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée	Droit de visite
1er enfant	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3ème enfant	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2ème enfant	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4ème enfant	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Situation professionnelle

LE DEMANDEUR

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD, stage, intérim Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage Apprenti Étudiant Retraité Autre

Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui Non

Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal)

Commune du lieu de travail :

Code postal : Pays :

Si votre employeur cotise à un (ou des) organisme(s) collecteur(s) du 1% logement (Action logement), indiquez son nom :

LE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD, stage, intérim Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage Apprenti Étudiant Retraité Autre

A-t-il plusieurs employeurs ? Oui Non

Nom de l'employeur (s'il en a plusieurs, employeur principal)

Commune du lieu de travail :

Code postal : Pays :

Si son employeur cotise à un (ou des) organisme(s) collecteur(s) du 1% logement (Action logement), indiquez son nom :

Revenu fiscal de référence

Avis d'imposition
du demandeur et de
son conjoint

Autre avis d'imposition
(concubin ou futur co-titulaire du bail)

Sur les revenus de l'année <input type="text" value="20"/> (année en cours moins 2)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Sur les revenus de l'année <input type="text" value="20"/> (année en cours moins 1) (si vous avez reçu l'avis d'imposition ou de non imposition N-1)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

Ressources mensuelles du demandeur, du conjoint, du concubin ou du futur co-titulaire du bail et des personnes fiscalement à charge qui vivront dans le logement. (hors AL/APL)

Montant net en euros par mois (sans les centimes)	Demandeur	Conjoint ou concubin et/ou futur co-titulaire du bail	Autres personnes fiscalement à charge du demandeur, du conjoint, du concubin ou du co-titulaire du bail (autres que votre conjoint, concubin ou futur co-titulaire du bail)
Salaire ou revenu d'activité.....	€	€	€
Retraite.....	€	€	€
Allocation chômage / Indemnités.....	€	€	€
Pension alimentaire reçue.....	€	€	€
Pension d'invalidité.....	€	€	€
Allocations familiales.....	€	€	€
Allocation d'adulte handicapé (AAH).....	€	€	€
Alloc. d'éducation d'enfant handicapé (AEEH).....	€	€	€
Alloc. journalière de présence parentale (AJPP).....	€	€	€
Revenu de solidarité active (RSA).....	€	€	€
Allocation Jeune enfant (PAJE.).....	€	€	€
Allocation de Minimum Vieillesse.....	€	€	€
Bourse étudiant.....	€	€	€
Autres (hors AL ou APL).....	€	€	€
Pension alimentaire versée.....	-	-	-

Logement actuel (cochez une seule case)

Locataire HLM <input type="checkbox"/> Nom de l'organisme bailleur : <input type="text"/>	Sous-locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire <input type="checkbox"/> Depuis le <input type="text"/>	Chez vos parents ou vos enfants <input type="checkbox"/> Chez un particulier <input type="checkbox"/> Logé à titre gratuit <input type="checkbox"/> Logement de fonction <input type="checkbox"/> Propriétaire occupant <input type="checkbox"/> Camping, caravaning <input type="checkbox"/> Logé dans un hôtel <input type="checkbox"/> Sans abri ou habitat de fortune <input type="checkbox"/> Dans un squat <input type="checkbox"/>
Locataire parc privé <input type="checkbox"/> Résidence sociale ou foyer (FJT,FTM, FPA, FPH) ou pension de famille (maison-relais) <input type="checkbox"/> Depuis le <input type="text"/>	Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA, autres) <input type="checkbox"/> Depuis le <input type="text"/> Nom de la structure : <input type="text"/>	
Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS) <input type="checkbox"/> Depuis le <input type="text"/>	Centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel <input type="checkbox"/> Depuis le <input type="text"/> Nom du centre : <input type="text"/>	
Résidence étudiant <input type="checkbox"/>		

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

Si vous percevez **l'AL** ou **l'APL**, montant mensuel : €

Combien de personnes habitent dans le logement actuel ?

Catégorie : Appartement Maison

Type de logement : Chambre T1 T2 T3 T4 T5 T6 et plus

Surface : m²

Êtes-vous (ou votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail) **propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez** ? Oui Non

Si oui : Commune : Code postal :

Pays :

Type de logement : Chambre T1 T2 T3 T4 T5 T6 et plus

(2) : à renseigner si vous le savez



Un questionnaire doit être renseigné pour chacune des personnes (demandeur, conjoint ou co-titulaire du bail, personnes fiscalement à charge) dont le handicap nécessite un logement adapté à leur situation.

Le demandeur de logement social

Nom :

Prénom :

Cadre réservé au service

Numéro de dossier :

La personne handicapée

Votre date de naissance :

Votre handicap est-il reconnu par la Maison départementale des personnes handicapées ? Oui Non

Si vous êtes en contact régulier avec un référent de la Maison départementale des personnes handicapées ou un travailleur social ou une association (d'aide aux personnes handicapées ou d'aide à domicile), merci d'indiquer son nom et ses coordonnées professionnelles :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Mail : @

S'il s'agit d'un organisme, avez-vous élu domicile auprès de lui ? Oui Non

Renseignements concernant votre handicap :

Nature du handicap	Moteur <input type="checkbox"/>	Sensoriel <input type="checkbox"/>
	Membre(s) supérieur(s) <input type="checkbox"/>	Déficience auditive <input type="checkbox"/>
	Membre(s) inférieur(s) <input type="checkbox"/>	Déficience visuelle <input type="checkbox"/>
	Autre <input type="checkbox"/> Merci de préciser : <input type="text"/>	
Votre handicap est-il ?	Stabilisé <input type="checkbox"/>	Evolutif <input type="checkbox"/>
Besoins en aides techniques	Aucune <input type="checkbox"/>	Fauteuil roulant manuel <input type="checkbox"/>
	Canne, Béquille <input type="checkbox"/>	Fauteuil roulant électrique <input type="checkbox"/>
	Déambulateur <input type="checkbox"/>	Autres aides techniques (merci de préciser) : - Lève personne <input type="checkbox"/> - Lit médicalisé <input type="checkbox"/>
Capacité à monter des marches	Impossible <input type="checkbox"/>	1 étage <input type="checkbox"/>
	1 à 3 marches <input type="checkbox"/>	Plus d'un étage <input type="checkbox"/>
Tierce personne	Présence d'une tierce personne (<i>aide à domicile, aide soignante, veille de nuit</i>) <input type="checkbox"/>	

Renseignements concernant le logement :

Merci de préciser les équipements dont vous avez impérativement besoin ⁽¹⁾ :

Baignoire adaptée Douche sans seuil Chambre avec une tierce personne (aide à domicile, aide soignante, veille de nuit).

WC avec espace de transfert Ascenseur Place de stationnement accessible et de largeur adaptée (3m30)

Avez-vous des besoins particuliers quant à la localisation du logement et à son environnement (ex : besoins de services de santé de proximité) ?

Autres besoins, précisez :

(1) : plus le nombre d'équipements impératifs sera important, plus il sera difficile de trouver un logement adapté à votre demande. Il est donc important que vous sélectionniez uniquement ceux qui vous sont indispensables.

NOTICE EXPLICATIVE

POUR REMPLIR L'IMPRIME DE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

Les **ASSOCIATIONS** qui font une demande de logement en vue de le sous-louer doivent renseigner uniquement les rubriques :

- page 1 : le demandeur : nom, adresse du domicile, téléphone, mél. ;
- page 4 : le logement que vous recherchez.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

- Votre demande doit être correctement et intégralement remplie, au stylo noir si elle est remplie à la main.
- Pour que votre demande soit enregistrée, vous devez produire **la copie d'une pièce d'identité**.
Si vous êtes de nationalité étrangère et que vous n'avez pas la nationalité d'un pays membre de l'Union européenne ou de l'Espace économique européen ou de la Suisse, vous devez produire une copie :
 - de votre titre de séjour ;
 - ou d'un récépissé de la demande de renouvellement de votre titre de séjour ;
 - ou un récépissé délivré au titre de l'asile d'une durée de trois mois renouvelable portant la mention « reconnu réfugié, autorise son titulaire à travailler » ou « reconnu apatride, autorise son titulaire à travailler » ou « décision favorable de l'OFPRA/de la CNDA en date du... Le titulaire est autorisé à travailler » ou « a demandé la délivrance d'un premier titre de séjour » ;
- L'enregistrement de votre demande est un droit. Il ne peut pas vous être refusé au motif que vous ne présentez pas de pièces justificatives autres que celles prévues ci-dessus.
- Vous ne devez faire qu'une seule demande si toutes les communes où vous souhaitez obtenir un logement sont situées :
 - en Île de France, c'est-à-dire dans les départements 75, 77, 78, 91, 92, 93, 94, 95
 - ou dans le même département, hors Île-de-France.
- Vous recevrez dans un délai maximum d'un mois une attestation d'enregistrement indiquant le numéro départemental (ou régional en Île-de-France) de votre demande. Ce numéro garantit votre inscription en tant que demandeur de logement locatif social et certifie la date de cette demande.
- Vous devez signaler tout changement dans votre situation.
- Votre demande a une durée de validité de 12 mois et doit être renouvelée 1 mois avant la date de son expiration. Si vous souhaitez recevoir le formulaire de renouvellement par voie électronique, indiquez-le à la dernière page de votre demande.

- Certains courriers pourront vous être adressés en recommandé. Il est important que vous en preniez connaissance dans les meilleurs délais.
- Pour que votre demande soit instruite, vous devrez fournir des pièces justifiant la sincérité et l'exactitude de votre déclaration et permettant de vérifier que vous remplissez les conditions d'accès au logement social.

PRÉCISIONS CONCERNANT CERTAINES RUBRIQUES DE L'IMPRIME

Page 1 : LE DEMANDEUR

La demande concerne l'ensemble des personnes qui vivront dans le logement (il s'agit des personnes considérées comme vivant au foyer au sens de l'article L 442-12 du code de la construction et de l'habitation).

Outre vous-même, ce sont celles que vous indiquerez aux rubriques : « le conjoint ou le futur co-titulaire de bail » et « Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail qui vivront dans le logement »

Attention, sauf en cas de changement de situation, une même personne ne peut normalement figurer que sur une seule demande de logement.

Indiquez au moins un numéro de téléphone afin de pouvoir être contacté rapidement, en cas de besoin.

- « Adresse où le courrier doit vous être envoyé »

Vous devez renseigner très précisément cette rubrique : votre demande peut être radiée s'il est impossible de vous contacter.

Si vous êtes domicilié à l'étranger et que votre code postal dépasse le nombre de cases prévues, vous pouvez renseigner ce code sur la ligne « complément d'adresse ».

Si vous êtes sans domicile fixe, vous devez fournir une adresse postale où vous serez certain de recevoir le courrier. Vous pouvez obtenir une domiciliation postale auprès du Centre d'action sociale de votre commune ou d'un organisme ou d'une association agréé pour délivrer une attestation de domicile.

Si vous êtes hébergé chez un parent, un ami, indiquez le nom de cette personne (chez Monsieur ou Madame). Si vous êtes hébergé ou domicilié par un organisme ou une association, indiquez son nom.

- « Adresse du logement où vous vivez actuellement (si elle est différente)

Si l'adresse de votre logement n'est pas la même que celle où le courrier doit vous être envoyé, indiquez-le dans cette rubrique.

Page 1 : VOTRE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Si vous voulez louer le futur logement avec une autre personne qui n'est, ni votre conjoint, ni votre partenaire de Pacs, ni votre concubin notoire et qui n'est pas fiscalement à votre charge ou à la leur, vous devez déclarer cette personne comme co-titulaire du bail.

Page 1 : PERSONNES FISCALEMENT A VOTRE CHARGE OU A LA CHARGE DE VOTRE CONJOINT OU DU FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL QUI VIVRONT DANS LE LOGEMENT

Il s'agit des personnes, qui, sur l'avis d'imposition, sont rattachées à votre foyer fiscal, à celui de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail :

- les enfants de moins de 18 ans ou infirmes ;
- en cas de garde alternée au domicile de chacun des parents, les enfants de moins de 18 ans ;
- les personnes titulaires d'une carte d'invalidité rattachées au foyer fiscal ;
- toute personne majeure rattachée au foyer fiscal :
 - o âgée de moins de 21 ans,
 - o ou de moins de 25 ans lorsqu'elle poursuit ses études,
 - o ou, quel que soit son âge, lorsqu'elle est atteinte d'une infirmité.

Les personnes qui vivront dans le logement et qui n'entrent pas dans l'une de ces catégories, ni ne sont co-titulaires du bail, ne seront pas prises en compte pour déterminer la taille du futur logement.

Page 2 : SITUATION PROFESSIONNELLE

- « Cotisation de l'employeur au 1% logement (Action Logement) » :

Cette information peut être obtenue auprès du service du personnel, du service social ou du comité d'entreprise de l'entreprise employeur. Indiquez le nom du collecteur.

Page 2 : REVENU FISCAL DE REFERENCE du demandeur et des autres personnes qui vivront dans le logement

Le **revenu fiscal de référence** figure sur l'avis d'impôt sur le revenu en-dessous de la mention « INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES ».

Pour renseigner la première ligne, indiquez le montant figurant sur l'avis d'imposition concernant les revenus perçus 2 ans (N-2) avant la date de votre demande (ou de son renouvellement).

Si vous avez reçu l'avis d'imposition sur les revenus perçus l'année précédant la date de votre demande (N-1) (ou de son renouvellement), **vous renseignerez également la deuxième ligne**

Si vous êtes séparé judiciairement de votre conjoint ou victime de violence conjugale attestée par un dépôt de plainte et si votre avis d'imposition est commun avec ce conjoint, ne mentionnez que la part correspondant à vos propres revenus.

Si vous et/ou le co-titulaire du bail ne payez pas d'impôt, vous devez quand même indiquer le montant du revenu fiscal de référence figurant sur votre avis de non imposition. Si vous n'avez pas reçu d'avis d'imposition ou de non imposition, indiquez-le en page 4 dans la rubrique « précisions complémentaires ».

Page 3 : RESSOURCES MENSUELLES DU DEMANDEUR, DU CONJOINT OU DU FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL ET DES PERSONNES FISCALEMENT A CHARGE QUI VIVRONT DANS LE LOGEMENT

Cette rubrique doit être renseignée avec les informations les plus récentes.

Vous devez indiquer des montants mensuels nets, après déduction des cotisations sociales. N'indiquez pas le montant de l'allocation logement (AL) ou aide personnalisée pour le

logement (APL) perçue dans cette rubrique. Ces informations sont à renseigner dans la rubrique « logement actuel ».

Lorsque, pour une des catégories de ressources, le montant varie d'un mois sur l'autre, vous pouvez prendre le total des ressources de l'année écoulée et le diviser par 12 pour obtenir un montant mensuel moyen : par exemple, si vous avez eu plusieurs employeurs ou que vous n'avez pas travaillé de façon régulière.

Dans la colonne « Autres personnes fiscalement à charge du demandeur, conjoint, concubin ou co-titulaire du bail », indiquez l'ensemble des ressources mensuelles des personnes fiscalement à votre charge (autres que vous-même) ou à la charge de votre conjoint, concubin ou futur co-titulaire du bail.

Page 3 : LOGEMENT ACTUEL

Ne cochez qu'une seule case.

Si vous êtes logé dans une structure de type foyer ou centre d'hébergement, vous pouvez demander à son gestionnaire quel est son statut exact parmi la liste ci-dessous.

Résidence sociale ou foyer (FJT, FTM, FPA, FPH), pension de famille (maison relais, résidence accueil) : FJT = foyer de jeunes travailleurs ; FTM = foyer de travailleurs migrants ; FPA = foyer de personnes âgées ; FPH = foyer de personnes handicapées.

Structure d'hébergement : CHRS = centre d'hébergement et de réinsertion sociale ; CHU = centre d'hébergement d'urgence ; CADA = centre d'accueil pour demandeurs d'asile ; CPH = centre provisoire d'hébergement.

page 4 : LE MOTIF DE VOTRE DEMANDE

Indiquez les 3 principaux motifs en indiquant 1 pour le plus important, puis 2 et 3.

Si le motif de votre demande n'est pas prévu, cochez « autre motif particulier » et précisez quel est ce motif.

page 4 : LE LOGEMENT QUE VOUS RECHERCHEZ

- « Localisation souhaitée »

Indiquez par ordre de préférence les communes où vous souhaitez obtenir un logement (choix 1 = votre première préférence).

Si vous faites une demande à Paris, vous pouvez faire un choix par arrondissements (un ou plusieurs arrondissements). Vous pouvez aussi demander tout Paris.

Pour les grandes villes, vous pouvez également, si vous le souhaitez, indiquer un arrondissement ou un quartier.

- « Logement adapté au handicap »

Si vous-même ou l'une des personnes à loger est handicapé(e) et si le logement que vous recherchez doit être adapté à ce handicap, il vous est conseillé de le signaler et de remplir le complément à la demande qui permet de connaître la nature du handicap et les équipements à prévoir pour le futur logement.

Ce complément peut également être utilisé pour demander un logement adapté aux besoins d'une personne âgée **en situation de perte d'autonomie**. Si vous-même ou l'une des personnes à loger est âgée et nécessite de ce fait un logement adapté, il vous est conseillé de remplir ce complément en renseignant les besoins de la personne âgée dans les rubriques prévues pour la personne handicapée.

NOTE D'INFORMATION

**VOUS VENEZ DE DEPOSER VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT,
CELLE-CI EST VALABLE UN AN (365 Jours)**

**Cette démarche vous appartient. Nos services ne sont pas tenus de
vous faire parvenir un courrier de rappel concernant le renouvellement
de votre dossier.**

**VOUS RECEVREZ SOUS UN MOIS LE NUMERO D'ENREGISTREMENT
DEPARTEMENTAL DE VOTRE DOSSIER**

**CE NUMERO SERA IDENTIQUE POUR TOUTES LES DEMANDES QUE
VOUS FORMULEREZ SUR L'ENSEMBLE DU DEPARTEMENT
DES ALPES MARITIMES**

**SEULE LA COMMISSION D'ATTRIBUTION DU OU DES BAILLEURS
SOCIAUX EST HABILITEE A VOUS ATTRIBUER UN LOGEMENT**

**TOUT CHANGEMENT DE SITUATION PERSONNELLE OU FAMILIALE
(NAISSANCE, DECES D'UN OCCUPANT, CHÔMAGE, CHANGEMENT
D'EMPLOYEUR...) DOIT ETRE SIGNALE AU SERVICE LOGEMENT DU
POLE AZUR PROVENCE PAR ECRIT EN Y JOIGNANT LES JUSTIFICATIFS
CORRESPONDANTS**

**N'OUBLIEZ PAS DE RENOUELER VOTRE DEMANDE UNE FOIS
QU'ELLE ARRIVE A ECHEANCE ET DE NOUS FAIRE PARVENIR LES
DERNIERS JUSTIFICATIFS AINSI QUE VOTRE NOUVEL AVIS D'IMPOSITION.**

Date.....

Signature du demandeur

Signature du co-demandeur

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Ces pièces devant être conservées dans votre dossier, veuillez fournir des photocopies.
Tout dossier incomplet ne pourra être enregistré par le Service Logement du Pôle Azur Provence.

PIÈCES OBLIGATOIRES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- Photocopie recto-verso de votre carte d'identité ou de votre passeport pour toutes les personnes majeures à reloger, pour les enfants mineurs livret de famille ou acte de naissance.
- Pour les personnes de nationalité étrangère, photocopie de votre titre de séjour recto verso en cours de validité (pour toutes les personnes vivant au foyer ou le récépissé de demande de renouvellement de titre de séjour pour chacune des personnes à reloger.
- Pour les personnes sous tutelle ou curatelle : le jugement de tutelle ou le jugement de curatelle.
- Les deux derniers avis d'imposition ou de non-imposition des personnes vivant au foyer 2012/2013.

PIÈCES COMPLÉMENTAIRES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

Situation familiale :

Marié (e) :

Livret de famille ou document équivalent démontrant le mariage.

PACS :

Attestation d'enregistrement du PACS.

Veuf(ve) :

Certificat de décès ou livret de famille

Divorcé e ou séparé e :

Extrait du jugement de divorce avec le montant de la pension alimentaire, ou de l'ordonnance de non-conciliation ou convention homologuée en cas de divorce par consentement mutuel, prononcé de mesures d'urgence par le juge au autorisation de résidence séparée ou déclaration judiciaire de rupture de PACS.

Enfant attendu :

Certificat de grossesse attestant que la grossesse est supérieure à 12 semaines.

Pour les étudiants :

Carte d'étudiant/certificat de scolarité

SITUATION PROFESSIONNELLE :

Pour les personnes salariées :

3 derniers bulletins de salaire ou attestation employeur

Contrat de travail

Gérant, micro entrepreneurs :

Dernier bilan ou attestation du comptable de l'entreprise évaluant le salaire mensuel perçu ou tout document comptable habituel fourni à l'administration

Pour les personnes sans emploi :

3 derniers avis de paiement de Pôle Emploi

Notification de Pôle Emploi avec la durée d'indemnisation

Pour les personnes en maladie :

Trois dernières attestation de versement d'indemnités journalières de maladie

Pour les personnes à la retraite :

Les montants mensuels ou trimestriels de toutes les retraites

Pour les personnes pensionnées :

Notification de la Pension d'Invalidité + complément ou rente AT

La carte d'invalidité et les 3 derniers talons de pension ou de rente

Pour les personnes bénéficiant de prestations sociales et familiales :

Dernière notification de la Caisse d'Allocation Familiales (ou de la MSA) précisant le montant

De vos prestations de moins de trois mois de validités

Pour les personnes handicapées :

Carte d'Invalidité ou décision d'une commission compétente (CDES, COTOREP, CDAPH) ou d'un Organisme de sécurité sociale.

Si vous êtes locataire :

Les 3 dernières quittances de loyer et L'attestation de mise à jour des loyers joint au dossier

Le bail

Le contrat d'assurance

Si vous êtes propriétaire :

Un justificatif de l'organisme bancaire certifiant que vous êtes à jour de vos remboursements de crédits, le plan de financement et acte de propriété

Si vous êtes hébergé chez parents,

Enfant, particulier :

L'attestation sur l'honneur de la personne qui vous héberge et justificatif avec l'adresse de votre hébergement

Si vous êtes en structure

D'hébergement ou logement foyer : Attestation de la structure d'hébergement

Camping hôtel/sans abris :

Reçu ou attestation d'un travailleur social, d'une association ou certificat de domiciliation

Vos conditions actuelles de logement : joindre toutes les pièces justifiant de vos conditions de logement que vous avez indiquées dans votre demande

Motifs de la demande :

Joindre toutes pièces justifiant les motifs que vous avez indiqués dans la demande

Autre information :

Caution : voir acte d'engagement de caution

MERCI DE NOUS INFORMER DE TOUT CHANGEMENT CONCERNANT VOTRE SITUATION ET DE JOINDRE LES JUSTIFICATIFS CORRESPONDANTS

Pour tout renseignement veuillez nous contacter au : 04 97 01 12 90 - Fax : 04 97 01 12 91

Adresse : Service Logement du Pays de Grasse, 57, Avenue Pierre Sémard BP 91015 06131 GRASSE CEDEX



LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

***Ces pièces devant être conservées dans votre dossier, veuillez fournir des photocopies.
Tout dossier incomplet ne pourra être enregistré par le Service Logement du Pôle Azur Provence.***

PIÈCES OBLIGATOIRES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE DE RENOUELEMENT

*** Dans le cas de changement de situation familiale**

- ❖ Photocopie recto-verso de votre carte nationale d'identité ou pour les personnes de nationalité étrangère, de votre titre de séjour en cours de validité (pour toutes les personnes vivant au foyer)
- ❖ Photocopie du livret de famille
- ❖ Certificat de grossesse

- Dernière notification de la Caisse d'Allocation Familiale (ou de la MSA) précisant le montant de vos prestations de moins de trois mois de validité
- Dernier avis d'imposition ou de non imposition des personnes vivant au foyer 2012 et 2013
- 1 Relevé d'Identité Bancaire ou Postal
- Certificat de scolarité pour les enfants de 16 ans, photocopie de la carte d'identité ou un justificatif de stage

Pour les personnes salariées :

- 3 derniers bulletins de salaires
- Contrat de travail
- Trois dernières attestations de versement d'indemnités journalières de maladie

Pour les personnes sans emploi :

- 3 derniers avis de paiement Pôle Emploi
- Notification de Pôle Emploi

Pour les personnes pensionnées :

- Notification de la Pension d'Invalidité + Complément ou rente AT
- La carte d'invalidité et les 3 derniers talons de pensions ou de rente

Pour les personnes handicapées :

- Notification MDPH (Maison Départementale pour les Personnes Handicapées)

Pour les personnes à la retraite :

- Les montants mensuels ou trimestriels de toutes les retraites / et la déclaration annuelle des revenus

Pour les personnes sous tutelle Ou curatelle

- Le jugement de Tutelle ou le jugement de curatelle

Si vous êtes locataire :

- les 3 dernières quittances de loyer
- Le bail
- Le contrat d'assurance
- L'attestation de mise à jour des loyers

Si vous êtes propriétaire :

- La taxe foncière
- Un justificatif de l'organisme bancaire certifiant que vous êtes à jour de vos remboursements de crédit

Si vous êtes hébergé :

- L'attestation sur l'honneur de la personne qui vous héberge ainsi qu'une quittance de loyer ou une facture d'EDF ou France télécom - si possible, l'attestation de mise à jour des loyers de votre ancien Propriétaire

Si vous êtes en situation de séparation

- L'attestation de l'avocat, même établie sous forme d'une simple lettre doit attester que : l'assignation / ou la requête en divorce ait bien été délivrée/ ou déposée, et en citer la date. Cela dans l'hypothèse ou une ordonnance de non conciliation n'a pas été encore obtenue
- Le jugement du divorce
- La pension alimentaire

Tout dossier incomplet ne pourra être renouvelé par le Service Logement du Pôle Azur Provence

Pour tout renseignement veuillez nous contacter au : 04 97 01 12 90 - Fax : 04 97 01 12 91

Adresse : Service Logement du Pays de Grasse 57, Avenue Pierre Sémard BP 91015 06131 GRASSE CEDEX





57, avenue Pierre Sépard – BP 91015 06131 GRASSE CEDEX – Tél : 04 97 01 12 90

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) NOM : PRENOM :

- Atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations que j'ai fournies.
- Autorise par la présente à des actions de réactualisation en lien avec l'utilisation des données gérées et centralisées par la Caisse d'allocations familiales des Alpes-Maritimes. Ces actions sont limitées à ce qui est strictement nécessaire à la gestion de la demande de logement et fait dans la plus stricte application des règles soumises par la Caisse d'allocation familiales.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la demande de logement avec les différents partenaires (bailleurs sociaux et services sociaux...).

Les destinataires des données sont l'ensemble des structures, institutions liées aux logements.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service logement du Pays de Grasse – 57 avenue Pierre Sépard – 06130 GRASSE -04.97.01.12.90. - logement@paysdegrasse.fr.

Dans le choix de la commune de Grasse j'accepte :

- Centre ville de grasse Fleurs de Grasse Quartier de la gare

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Date et signature du demandeur :



57, AVENUE PIERRE SEMARD –BP 91015 06131 GRASSE CEDEX-INFORMATIONS LOGEMENT : 04 97 01 12 90

ATTESTATION D'HEBERGEMENT

Je soussigné(e) Nom :..... Prénom :.....

Atteste sur l'honneur héberger à mon domicile au :

.....

Monsieur et /ou Madame :.....depuis le:.....

Pour faire valoir ce que de droit.

Date et Signature :

Joindre justificatif de domicile



57, AVENUE PIERRE SEMARD- BP.91015 06131 GRASSE CEDEX – INFORMATIONS LOGEMENT : 04 97 01 12 90

DEMANDE DE LOGEMENT

ATTESTATION DU PROPRIETAIRE

A joindre à votre dossier de demande de logement

Je soussigné (nom, prénom) :

Adresse : **Code postal**.....
ville.....

Téléphone :

Certifie louer à Monsieur, Madame, Mademoiselle :

Un logement situé à l'adresse suivante :

.....

Moyennant un loyer mensuel (charges comprises) de :

Depuis le (date d'entrée dans les lieux) :

J'atteste en outre que Monsieur, Madame, Mademoiselle :
(Cocher les cases correspondant à la situation de votre locataire)

- Est à jour de ses loyers et charges**
- N'a pas réglé ponctuellement ses loyers et charges**
- N'est pas à jour à cette date (montant des arriérés)**

Fait à :, **le**

Signature du propriétaire



57, AVENUE PIERRE SEMARD –BP 91015 06131 GRASSE CEDEX-INFORMATIONS LOGEMENT : 04 97 01 12 90

DEMANDE DE LOGEMENT

ATTESTATION EMPLOYEUR

A Joindre à votre dossier de demande de logement

Nom, Prénom :

Adresse actuelle :

.....

Commune demandée :

Type de logement souhaité : * STUDIO *T1 *T2 *T3 *T4 *T5 *T6

Composition familiale :

A compléter par l'employeur

Nom de l'Entreprise :

.....

Adresse :

.....

Téléphone : FAX : Courriel :

Nombre de salariés :

Organisme(s) collecteur(s) de la participation des employeurs à l'effort de construction :

.....

Possibilité de réservation locative au titre du 1% pour le salarié ci-dessus :

* OUI * NON

Si, oui, nom et fonction de la personne à contacter dans l'entreprise :

Si, non, merci d'indiquer le motif du refus :

Date :

Signature et cachet de l'Entreprise