



DEMANDE DE LOGEMENT RESIDENCE D'ESTAING



COMMUNAUTE DE COMMUNES COMTAL LOT ET TRUYERE
POINT INFO SENIORS 6 rue du Trou 12340 BOZOULS

Le demandeur :

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

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

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 : .././.././.. Professionnel : .././.././..

Mail :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail :

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

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

Nationalité : Française ☐ Union européenne ☐ Hors union européenne ☐

Tél : Domicile .././.././.. Portable : .././.././.. Professionnel : .././.././..

Mail :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Lien avec le demandeur : Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐
Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Veuf(ve) ☐

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

					Lien de parenté		
	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe M/F	Parent	Enfant	Autre
1							
2							
3							
4							
5							

Si naissance attendue, date de naissance prévue .. / .. /

Situation professionnelle du demandeur :

Profession

CDI (ou fonctionnaire) ☐ CDD, stage, intérim ☐
 Artisan, commerçant, profession libérale ☐ Chômage ☐ Apprenti ☐ Etudiant ☐
 Retraité ☐ Autre _____

Commune du lieu de travail : _____

Situation professionnelle du conjoint ou le futur co-titulaire du bail

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) ☐ CDD, stage, intérim ☐ Artisan, commerçant, profession libérale ☐
 Chômage ☐ Apprenti ☐ Etudiant ☐ Retraité ☐ Autre _____

Commune du lieu de travail : _____

Les revenus

Revenus fiscal de référence	Avis imposition du demandeur	Avis imposition du concubin ou futur co-titulaire du bail
Sur le revenus de l'année 20.. (année en cours moins 2)	€	€
Sur les revenus de l'année 20.. (année en cours moins 1)	€	€

Ressources mensuelles du demandeur, du conjoint ou du futur co-titulaire du bail et des personnes fiscalement à charge qui vivront dans le logement

Indiquez les montants nets en euros par mois :

	Demandeur	Conjoint ou futur co-titulaire du bail	Total des personnes fiscalement à charge
Salaire ou revenus d'activité			
Retraite			
Allocation chômage/indemnités			
Pension alimentaire			
Pension d'invalidité			
Allocations familiales			
Allocation adulte handicapé (AAH)			
Revenus de solidarité active			
Allocation minimum vieillesse			
Autres (hors AL ou APL)			
<i>Pension alimentaire versée</i>	-	-	-

Logement actuel

Locataire HLM ☐	Chez vos parents ☐ Chez un particulier ☐ Logé à titre gratuit ☐ Colocataire ☐ Logement de fonction ☐ Propriétaire occupant ☐ Camping ☐ Logé dans un hôtel ☐ Sans abri ☐
Nom de l'organisme bailleur :	
Locataire parc privé ☐	
Sous locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire ☐	
Depuis le .. / .. /	
Centre départemental de l'enfance et de la famille ☐	Autre précisez _____
Depuis le .. / .. /	
Nom du centre :	
Si vous payez un loyer ou une redevance, indiquez le montant mensuel (avec charges)	
_____ €	
Si vous percevez l'AL ou l'APL, montant mensuel :	
_____ €	
Combien de personnes habitent dans le logement actuel :	Catégorie :
	Appartement ☐ Maison ☐ Surface :m ²
Etes-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 :	
Type de logement : Maison ☐ Appartement ☐ Surface :m ²	

Motifs de votre demande :

Numérotez par ordre d'importance (1,2,3) vos 3 principaux motifs :

Logement non décent, insalubre ou dangereux	
Violences familiales	
Raisons de santé	
Logement trop cher	
Logement trop grand	
Logement trop petit	
Regroupement familial	
Rapprochement du lieu de travail	
Isolement social et ou géographique	
Décohabitation	
Autre précisez :	

Logement que vous recherchez :

Appartement : •T1 bis (32m²) ☐ • T2 (64m²)☐ •T3 (de 58 à 69m²) ☐ •T5 (93m²) ☐

Contexte de la demande rédigé par un travailleur social (en cas d'absence d'accompagnement social, prendre contact avec le travailleur social de Communauté de Communes Comtal Lot Truyère : 05.65.48.92.83) :

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.