



DEMANDE DE LOGEMENT

Adresse ou secteur du logement demandé :

.....

Votre demande doit être retournée **correctement remplie et signée** à la Communauté de Communes Maine Saosnois
7, place Henri Coutard – 72260 MAROLLES LES BRAULTS
Tél : 02.43.34.16.48

Vous devez joindre :

- la copie **des deux derniers avis d'imposition ou de non imposition sur le revenu** pour toute personne vivant dans le foyer
- **l'attestation de loyer du propriétaire** (voir imprimé ci-joint)
- **l'attestation d'emploi** (voir imprimé ci-joint). Compléter une attestation pour chaque personne ayant un emploi
- la copie **du livret de famille** (si famille avec enfants)

1. Votre identité

M. Mme Mlle Le demandeur

Nom :
Prénom :
Nom de naissance :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Nationalité:

M. Mme Mlle Le conjoint ou co-demandeur

Nom :
Prénom :
Nom de naissance :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Nationalité:

2. Où vous joindre?

Adresse :
Commune :
Code postal :
Téléphone personnel :
Téléphone travail du demandeur :
Téléphone travail du conjoint ou du co-demandeur :
Autre téléphone :
E-mail :

Votre situation de famille actuelle

- Célibataire Concubinage, union libre Veuf (ve)
 Marié(e) depuis le :
 P.A.C.S. depuis le : ou procédure en cours
 Divorcé(é) depuis le: ou procédure en cours
 Séparé(e) depuis le: ou procédure en cours

3. Quelles personnes vivront de façon permanente dans le logement?

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe		Lien de parenté (préciser si co-demandeur)	Activité (1)
		M	F		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(1) Actif, chômeur, étudiant/ élève/ stagiaire, retraité, inactif

Naissance prévue : Oui Non Si oui, nombre d'enfants
Nombre d'enfants accueillis dans le cadre d'un droit de visite:

4. Votre situation professionnelle

Le demandeur

Votre profession :

- Emploi à durée indéterminée
- Emploi à durée déterminée, stage, intérim,
Si C.D.D., date de fin de contrat :
- Chômage indemnisé
- Chômage non indemnisé
- Etudiant(e)
- Inactif(ve)
- Retraité(e) depuis le :

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Commune :

Code postal :

Téléphone de l'entreprise :

Date d'entrée dans l'entreprise :

Votre entreprise a-t-elle plus de 9 salariés ?

Si oui, demandez à votre employeur le nom de l'organisme collecteur du 1%

Organisme collecteur :

5. Vos ressources mensuelles nettes

Mois :

Année :

	Demandeur	Conjoint ou co-demandeur	Autre(s) personne(s)
Salaire net mensuel			
Retraite nette mensuelle			
Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi mensuelle (A.R.E.)			
Pension alimentaire mensuelle reçue			
Pension alimentaire mensuelle versée			
Allocation Adulte Handicapé mensuelle (A.A.H.)			
Revenu de Solidarité Active mensuel (R.S.A.)			
Prestation d'Accueil du Jeune Enfant mensuelle (P.A.J.E.)			
Allocation de Soutien Familial mensuelle (A.S..F.)			
Fonds National Solidarité mensuel (F.N.S)			
Pension d'invalidité mensuelle			
Allocations Familiales mensuelles (hors aide au logement)			
Autres (hors aide au logement)			

6. Votre logement actuel

Etes-vous?

- Propriétaire de votre logement
- Locataire dans un logement H.L.M
- Locataire dans un logement privé
- Logé dans un foyer (F.J.T., centre maternel...)
- Sans domicile, C.H.R.S., foyer d'hébergement, hôtel...
- Habitat mobile (camping, caravane...)
- Logé par les parents
- Logé par l'employeur
- Logé par des amis ou tiers

Si vous êtes locataire H.L.M., précisez auprès de quel organisme :

Nombre de chambre dans votre logement actuel:.....

Montant du loyer mensuel hors charges et hors A.P.L. ou A.L.:..... €

Montant mensuel d'A.P.L. ou d'A.L.: €

Avez-vous un préavis? Non Si oui, 1 mois 2 mois 3 mois

Etes-vous à jour du paiement de vos loyers et charges? Oui Non

Le(s) motif(s) de votre demande

- Indépendance souhaitée
- Problèmes d'environnement
- Logement actuel mis en vente
- Futur mariage, union libre
- Raisons de santé
- Vie à l'hôtel, en meublé
- Divorce, séparation
- Coût du logement trop élevé
- Logement actuel trop petit
- Rapprochement familial, des services
- Echec à l'accession
- Logement actuel trop grand
- Affectation professionnelle nouvelle
- Expulsion
- Logement actuel inconfortable
- Eloignement du lieu de travail
- Résiliation de bail par le propriétaire
- Etage actuel insatisfaisant
- Problèmes de voisinage
- Démolition

7. Le logement que vous recherchez

Nombre de chambres souhaitées :

Avez-vous déposé un dossier au Fonds de Solidarité Logement (F.S.L.) ?

Oui Non

Si oui, date de la décision :

Etes-vous placé sous un régime de tutelle ?

Oui Non

Si oui, lequel ?

Avez-vous déposé un dossier de garantie « Visale » auprès d'un organisme collecteur du 1%

Logement ? Oui Non

Date :

Signature :

ATTESTATION DU PROPRIETAIRE

Je soussigné(é)

.....
(Nom et Prénom)

Demeurant à :

.....

Téléphone :

.....

Certifie louer à M.

.....
(Nom et Prénom)

Un logement situé à :

.....

.....
(Adresse complète)

Depuis le :

(Date d'entrée dans les lieux)

Moyennant un loyer mensuel de : €

J'atteste en outre :

Que M. A réglé (1) – N'a pas réglé (1)
régulièrement ses loyers et qu'il est (1) – qu'il n'est pas (1) à jour à cette date.

Fait à le

Signature :

(1) Rayer mention inutile

ATTESTATION D'EMPLOI

Je soussigné(é).....

Directeur / Responsable de

Adresse.....

.....

Certifie employer M.

En qualité de :

dans le service de :

Depuis le :

Et lui avoir versé pour le mois dernier :

Brut :€ Net : €

Type de contrat :

IMPORTANT

S'il s'agit d'un emploi à durée déterminée, préciser la date de fin de contrat.

Fait à le

Cachet de l'employeur

Signature