



ACTILOG

DEMANDE DE LOGEMENT

*Remplissez
soigneusement et
intégralement la
demande de logement
ci-jointe.*

*Pour les justificatifs et
pièces à joindre vous
pouvez passer en nos
bureaux avec les
originaux pour faire
photocopie sur place.*

Pièces à joindre à votre demande

- Photocopie de la carte d'identité ou de séjour de chaque demandeur,
- Si enfants, photocopie du livret de famille
- Dernière notification de droits de la CAF (RSA, AAH, PF...)
- Photocopie de la carte d'allocataire CAF
- Dernière notification des droits d'allocation chômage s'il y a lieu
- Copie **obligatoire** de l'Avis d'imposition ou de non-imposition des 2 dernières années (de toutes les personnes à loger)
- Trois dernières fiches de paie de toutes les personnes salariées
- Fiches de rente pour les personnes retraitées
- Attestation d'assurance de votre logement actuel
- Quittance des 3 derniers loyers
- Toutes pièces justificatives de la situation actuelle des demandeurs (chômage, étudiant, commerçant ou artisan)

Si caution, pièces à fournir par le garant

- Photocopie de la carte d'identité
- Photocopie des 3 dernières fiches de salaire ou justificatifs de ressources
- Photocopie du dernier avis d'imposition
- Les 3 dernières quittances de loyer si locataire ou photocopie de la taxe foncière si propriétaire.

DEMANDE DE LOGEMENT

Demandeur		Co demandeur	
<input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur		<input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Nom de naissance		Nom de naissance	
Date de naissance		Date de naissance	
Lieu de naissance		Lieu de naissance	
Adresse où vous joindre		Adresse où vous joindre	
Tél.		Tél.	
Nationalité	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Union Européenne <input type="checkbox"/> Hors Union Europe	Nationalité	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Union Européenne <input type="checkbox"/> Hors Union Europe
Fin de validité de la carte de séjour ou récépissé : _____		Fin de validité de la carte de séjour ou récépissé : _____	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> PACS ou vie maritale		<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> PACS ou vie maritale	

Enfants ou autres personnes devant habiter dans le logement que vous demandez

Nom	Prénom	Sexe	Age	Lieu de naissance	Lien de parenté	Garde Alternée	Droit De visite

Attente d'une naissance pour _____ Nombre d'enfants accueillis dans le cadre d'un droit de visite : _____

Y a-t-il une personne handicapée dans votre foyer ? Oui Non Si Oui faut-il un logement adapté ? _____

Avez-vous des animaux ? Non Oui lesquels : _____

Renseignements concernant votre domicile actuel :

Etes-vous ? Hébergé en foyer Hébergé en institution (CHRS, CADA) Hébergé par un tiers ou parents
 Locataire Propriétaire Autres (SDF Squat Hôtel) _____

Type de logement : _____ (nombre de pièces, non compris cuisine, WC et salle de bain) PREAVIS FIN DE BAIL : Oui durée de ____ mois Non

Loyer actuel	Charges	Aide au logement	Solde à payer mensuellement

Propriétaire :(Si vous êtes hébergé, précisez « Chez M.X ou Mme Y » ou le nom de l'Association) _____

Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ Tél. _____

Motifs de votre demande de logement:

Liés au logement actuel

Insalubre Dangereux Trop grand Voisinage Trop cher Trop petit Fin de prise en charge
 Vente Impropre à l'habitation Bail non renouv. Expulsion Congé du propriétaire pour le _____

Liés à la situation

1 ère installation Regroupement familial Sans logis Expulsion Futur Mariage
 Changement professionnel ou mutation Raisons de santé Hébergement Séparation/ Divorce Veuvage

Caractéristique du logement souhaité:

Type de logement souhaité _____ Nb de chambre(s) _____ Loyer maximum supporté charges comprises : _____ € (hors déduction AL)

Date d'entrée souhaitée : _____

Caution et suivi socialUne personne peut-elle se porter caution pour vous ? Non Oui Si oui précisez : _____Avez vous déposé un dossier de demande FSL pour aide à l'accès à un logement ? Oui NonAvez vous déjà bénéficié du : LOCAPASS FSL Fonds de solidarité logement 1% logement

Actuellement vous bénéficiez ?	Nom de l'organisme	Votre référent(e)	Adresse mail	N° Tél.
- d'un suivi social <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O				
- d'une tutelle <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O				
- d'une curatelle <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> O				

Ressources mensuelles nettes du ménage**Allocations et prestations sociales** N° d'allocataire : _____Percevez-vous des prestations familiales ? Oui NonQui reçoit ces prestations ? Demandeur Co-demandeur

Montant total des prestations : _____ €			
AF	€	AES	€
AJE	€	AL/APL	€
CF	€	AAH	€
ASF	€	CLCA	€
BOURSE	€	RSA	€

Occupants du logement	Situation professionnelle Nom et adresse de l'employeur	Depuis le	Nature du contrat (CDI, CDD Intérim, Contrat Aidé)	Revenus nets mensuels / Allocations chômage
Demandeur			Date fin :	
Conjoint			Date fin :	
Autre personne				

Montant du revenu imposable figurant sur votre dernier avis d'imposition : _____ € ANNEE _____

Charges éventuelles :

	Montant par mois
Crédit en cours	
Retenue sur salaires	
Pensions alimentaires à verser	

Complétez ce document de tous les justificatifs détaillés dans « PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE »**Toute déclaration inexacte ou incomplète entraîne la suspension ou l'annulation de la demande.**

Fait à _____ le ____/____/20

Signatures des demandeurs

