



DOSSIER DE DEMANDE DE LOGEMENT

Vos coordonnées :

Madame Monsieur

Nom de naissance* _____

Prénom(s)* _____

Nom d'usage (si différent) _____

Date de naissance* : ____ / ____ / _____

Nationalité Française Union européenne Hors Union européenne

Votre numéro de sécurité sociale* : _____

Téléphone domicile ou professionnel : _____

Téléphone portable : _____

Adresse électronique personnelle : _____ @ _____

Téléphone d'une personne ou d'une structure vous aidant dans les démarches : _____

Adresse électronique d'une personne ou d'une structure vous aidant dans les démarches :

_____ @ _____

Acceptez-vous de recevoir des informations sur votre demande :

Par mail ? Oui Non

Par SMS ? Oui Non

Acceptez-vous que la personne ou structure qui vous aide reçoive ces mêmes informations ?

Oui Non

Adresse du logement où vous vivez actuellement

Numéro : _____ Voie : _____

Lieu-dit : _____ Bâtiment : _____ Escalier : _____ Étage : _____

Appartement : _____ Complément d'adresse : _____ Code postal : _____

Commune : _____ Pays : _____

Si vous êtes hébergé, personne ou structure hébergeante : _____

Adresse à laquelle le courrier doit vous être envoyé (si cette adresse est différente) :

Votre conjoint ou votre codemandeur :

Madame Monsieur

Nom de naissance* _____

Nom d'usage (si différent) _____

Prénom(s)* _____

Date de naissance* : _____

Nationalité

Française Union européenne Hors Union européenne

Son numéro de sécurité sociale* : _____

Ses coordonnées :

Téléphone domicile ou professionnel :

Téléphone portable : _____ Adresse électronique : @ _____

Accepte-t-il de recevoir des informations :

par mail ? Oui Non

par SMS ? Oui Non

Lien avec le demandeur*

Marié Pacsé Concubin Ascendant Descendant Fratrie

Personnes à charge

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du codemandeur qui vivront dans le logement

1 F M

Nom _____ Prénom(s) _____

Date de naissance : _____ Lien de parenté : Parent Enfant Autre

2 F M

Nom _____ Prénom(s) _____

Date de naissance : _____ Lien de parenté : Parent Enfant Autre

3 F M

Nom _____ Prénom(s) _____

Date de naissance : ___ / ___ / ____ Lien de parenté : Parent Enfant Autre

4 F M

Nom _____ Prénom(s) _____

Date de naissance : ___ / ___ / ____ Lien de parenté : Parent Enfant Autre

5 F M

Nom _____ Prénom(s) _____

Date de naissance : _____ Lien de parenté : Parent Enfant Autre

Votre situation professionnelle

Profession :

- Salarié du privé Agent de l'État Agent hospitalier Agent de collectivité territoriale
 Étudiant ou apprenti Assistant familial ou maternel Indépendant Chômage
 Retraité Autres situations

Ville du lieu de travail principal : _____

Code postal : _____ Pays du lieu de travail : _____

Vous êtes salarié ou apprenti dans une entreprise privée et vous travaillez dans un établissement situé en France, précisez le nom de votre employeur principal : _____

- Vous êtes en CDD ou en intérim. Vous avez vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le _____

Vos revenus

Revenus annuel

Année :	Revenus du demandeur	Revenus du conjoint / ou codemandeur
2024	€	€
2023	€	€

Revenus mensuels

Ressources du demandeur, du conjoint ou du codemandeur et des personnes fiscalement à leur charge qui vivront dans le logement (hors APL/ALS/ALF)

Percevez-vous des ressources mensuelles ? Oui Non

Si vous avez coché oui, vous devez obligatoirement renseigner toutes vos ressources mensuelles :

Montant net en euros par mois (sans les centimes) avant impôts sur le revenu	Ressources du demandeur	Ressources du conjoint ou du codemandeur	Ressources des personnes fiscalement à charge
Salaire ou revenu d'activité			
Retraite			
Allocation chômage / Indemnités			
Pension alimentaire reçue			
Pension d'invalidité			
Allocations familiales			
Allocation d'adulte handicapé (AAH)			
Allocation d'éducation d'enfant handicapé			
Allocation journalière de présence parentale			
Revenu de solidarité active (RSA)			
Allocation jeune enfant (PAJE)			
ASPA (ex. minimum vieillesse)			
Bourse étudiant			
Prime d'activité			
Autres (hors APL ou ALS ou ALF)			
Pensions alimentaires que vous versez			

Votre situation actuelle :

Préciser votre type de logement actuel (locataire, propriétaire, hébergement..), votre situation familiale, les motifs de votre demande de logement (rapprochement familial travail etc..) :

Date :

Signature demandeur :

Signature Codemandeur :

Les informations figurant sur cet imprimé feront l'objet d'un traitement informatisé mis en oeuvre conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (dit règlement général sur la protection des données ou RGPD) et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Conformément aux articles 12 et suivants du RGPD et aux articles 48 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder aux informations vous concernant auprès du service qui a enregistré votre demande ou sur le site