

DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

Article R. 441-2-2 du code de la construction et de l'habitation

N°14069*03

Pour déposer une demande de logement social, vous pouvez remplir ce formulaire et le déposer auprès d'un guichet enregistreur ou enregistrer directement en ligne votre demande sur le site www.demande-logement-social.gouv.fr

L'enregistrement de votre demande est un droit. La seule condition est la fourniture de la copie d'une pièce d'identité ou d'un titre de séjour (cf notice). Il ne peut pas vous être refusé au motif que vous ne présentez pas d'autres pièces justificatives au moment du dépôt ou de l'enregistrement de votre demande.

Cadre réservé au service

Numéro de dossier :

Le demandeur

Avez-vous déjà déposé une demande de logement social ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, numéro unique d'enregistrement attribué :

Monsieur ☐ Madame ☐ Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom :

Date de naissance : J J M M A A A A Nationalité : Française ☐ Union européenne ☐ Hors Union européenne ☐

Avez-vous un numéro de sécurité sociale ? : Oui ☐ Non ☐ Si oui, numéro de sécurité sociale :

Situation de famille : Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Veuf(ve) ☐

Tél. Domicile : Portable : Tél travail :

Mail personnel ⁽¹⁾ : @ .

Mail d'une personne ou structure vous aidant dans les démarches : @ .

ADRESSE À LAQUELLE LE COURRIER DOIT VOUS ÊTRE ENVOYÉ

Nom de la personne ou de la structure :

Bâtiment : Escalier : Étage : Appartement :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Complément d'adresse :

Code postal : Localité :

Pays :

ADRESSE DU LOGEMENT OÙ VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT (SI CETTE ADRESSE 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 d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom :

Date de naissance : J J M M A A A A Nationalité : Française ☐ Union européenne ☐ Hors Union européenne ☐

A-t-il un numéro de sécurité sociale ? : Oui ☐ Non ☐ Si oui, numéro de sécurité sociale :

Situation de famille : 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)

Mail personnel : @ .

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

		date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté parent enfant autre		
1	Nom	J J M M A A A A	☐	☐	☐	☐
	Prénom					
2	Nom	J J M M A A A A	☐	☐	☐	☐
	Prénom					
3	Nom	J J M M A A A A	☐	☐	☐	☐
	Prénom					
4	Nom	J J M M A A A A	☐	☐	☐	☐
	Prénom					
5	Nom	J J M M A A A A	☐	☐	☐	☐
	Prénom					
6	Nom	J J M M A A A A	☐	☐	☐	☐
	Prénom					
7	Nom	J J M M A A A A	☐	☐	☐	☐
	Prénom					
8	Nom	J J M M A A A A	☐	☐	☐	☐
	Prénom					

(s'il y a plus de 8 personnes à charge, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Si naissance attendue		Date de naissance prévue	J J M M A A A A		
Enfants en garde alternée ne figurant pas dans les personnes fiscalement à charge ou enfants en droit de visite					
		date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée	Droit de visite
1	Nom	J J M M A A A A	☐	☐	☐
	Prénom				
2	Nom	J J M M A A A A	☐	☐	☐
	Prénom				
3	Nom	J J M M A A A A	☐	☐	☐
	Prénom				
4	Nom	J J M M A A A A	☐	☐	☐
	Prénom				

Situation professionnelle

LE DEMANDEUR

Profession :

CDI ☐
 CDD, stage, intérim ☐
 Artisan, commerçant, profession libérale ☐
 Agent public ☐

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 vous êtes salarié dans une entreprise de plus de 10 salariés, N° SIRET de l'employeur ⁽¹⁾ :

(1) : facultatif

VOTRE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Profession :

CDI ☐

CDD, stage, intérim ☐

Artisan, commerçant, profession libérale ☐

Agent public ☐

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 :

S'il est salarié dans une entreprise

de plus de 10 salariés, N° SIRET de l'employeur ⁽¹⁾ :

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 2 0 (année en cours moins 2)

€

€

Sur les revenus de l'année 2 0 (année en cours moins 1)
(si vous avez reçu l'avis d'imposition ou de non imposition N-1)

€

€

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

Montant net en euros <u>par mois</u> (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)	€	€	€
Allocation d'éducation d'enfant handicapé (AEEH)	€	€	€
Allocation journalière de présence parentale (AJPP) ...	€	€	€
Revenu de solidarité active (RSA)	€	€	€
Allocation Jeune enfant (PAJE.)	€	€	€
Allocation de Minimum Vieillesse	€	€	€
Bourse étudiant	€	€	€
Prime d'activité	€	€	€
Autres (hors AL ou APL)	€	€	€
Pension alimentaire versée	- €	- €	- €

Logement actuel (cochez une seule case)

Locataire HLM ☐ Nom de l'organisme bailleur figurant sur la quittance ⁽¹⁾ 	Sous-locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire ☐ depuis le J J M M A A A A ⁽²⁾	Hébergé chez vos parents ou vos enfants ☐
N° de SIREN de l'organisme bailleur ⁽¹⁾ 	Hébergé dans une structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA, autres) ☐ depuis le J J M M A A A A ⁽²⁾ Nom de la structure 	Hébergé chez un particulier ☐ Logement de fonction ☐ Propriétaire occupant ☐
Locataire parc privé ☐		Camping, caravaning ☐
Logé en logement-foyer (FJT, FTM, FPA, FPH), en résidence sociale ou en pension de famille maison-relais ☐ depuis le J J M M A A A A ⁽²⁾	Hébergé dans un centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel ☐ depuis le J J M M A A A A ⁽²⁾ Nom du centre 	Hébergé à l'hôtel ☐ Sans abri ou habitat de fortune ☐
Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS) depuis le J J M M A A A A ⁽²⁾ ☐		Occupant sans titre ☐
Résidence étudiant ☐		Logé en habitat mobile ☐

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 ☐

Le motif de votre demande (3 motifs maximum. Des justificatifs vous seront demandés).
Numérotez par ordre d'importance (1,2,3) vos 3 principaux motifs

Sans logement ou hébergé ou en logement temporaire	☐	Logement trop cher	☐	Mobilité professionnelle	☐
Démolition	☐	Logement trop grand	☐	Rapprochement du lieu de travail	☐
Logement non décent (ne répondant pas aux caractéristiques fixées par le décret n°2002-120 du 30 janvier 2002.)	☐	Divorce, séparation	☐	Rapprochement des équipements et services	☐
Logement insalubre ou dangereux ou local impropre à l'habitation (cave, sous-sol, garage, combles, cabane...)	☐	Décohabitation	☐	Rapprochement de la famille	☐
Logement repris ou mis en vente par son propriétaire	☐	Logement trop petit	☐	Accédant à la propriété en difficulté	☐
En procédure d'expulsion	☐	Futur mariage, concubinage, PACS	☐	Autre motif particulier (précisez) :	☐
Si jugement d'expulsion, date du jugement :	J J M M A A A A	Regroupement familial	☐		
Violences familiales	☐	Profession du demandeur ou de son conjoint : assistant(e) maternel(le) ou familiale	☐		
Handicap	☐	Problèmes d'environnement ou de voisinage	☐		
Raisons de santé	☐	Renouvellement urbain	☐		

Toute fausse déclaration est passible des peines mentionnées aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.
En application de la loi N° 78-17 informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit à partir du lien formulaire « contact » du site www.demande-logement-social.gouv.fr ou en envoyant un courrier à l'adresse suivante : Direction de l'Habitat, de l'Urbanisme et des Paysages Tour Séquoia 92 055 La Défense Cedex.



6