



# Agence Immobilière à Vocation Sociale

## Demande de Logement



**CADRE RESERVE AU SERVICE** Numéro de dossier : .....

**LE DEMANDEUR :** Monsieur  Madame

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) Concubine  Veuf(ve)   
 Tél : domicile ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

**VOTRE CONJOINT OU FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL :** Monsieur  Madame

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) Concubine  Veuf(ve)   
 Tél : domicile : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....  
 Lien avec le demandeur : Conjoint  Pacsé(e)  Concubin(e)  Co-locataire

**ADRESSE :**

Numéro :  Voie : .....  
 .....  
 Code postal :  Commune .....  
 Si vous êtes hébergé(e), personne ou structure d'hébergement: .....

**PERSONNES QUI VIVRONT AVEC VOUS DANS LE LOGEMENT**

Nom, prénom : .....	Date de naissance : ...../...../.....	Sexe M/F	lien de parenté		
			Parent <input type="checkbox"/>	enfant <input type="checkbox"/>	autre <input type="checkbox"/>
.....	...../...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	...../...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	...../...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	...../...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	...../...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si naissance attendue, nombre d'enfant à naître ?  Date de naissance prévue : ...../...../.....

Si vous avez des enfants en :	Garde alternée	Droit de visite	Date de naissance	Sexe M/F
• 1 <sup>er</sup> enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....	<input type="checkbox"/>
• 2 <sup>ème</sup> enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....	<input type="checkbox"/>
• 3 <sup>ème</sup> enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....	<input type="checkbox"/>
• 4 <sup>ème</sup> enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....	<input type="checkbox"/>

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

**LE DEMANDEUR**

Profession : .....  
 RSA  AAH  Chômage  Apprenti  Boursier  Retraité  CDD, stage, intérim  CDI (ou fonctionnaire)  
 Artisan, commerçant, profession libérale  Pension invalidité  Garantie Jeune  Autre   
 Commune du lieu de travail : .....  
 Montant des revenus mensuels (hors allocation logement) : €

## LE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Profession : .....

RSA  AAH  Chômage  Apprenti  Boursier  Retraité  CDI (ou fonctionnaire)   
CDD, stage, intérim  Artisan, commerçant, profession libérale  Pension invalidité  Garantie Jeune  Autre   
Commune du lieu de travail : .....

Montant des revenus (hors allocation logement) :  €

### SITUATION ACTUELLE :

Locataire HLM <input type="checkbox"/>	Sous-locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire <input type="checkbox"/>	Hébergé par la famille <input type="checkbox"/>
Locataire parc privé <input type="checkbox"/>	Structure d'hébergement <input type="checkbox"/>	Hébergé chez des tiers <input type="checkbox"/>
Logement de fonction <input type="checkbox"/>	Résidence étudiante <input type="checkbox"/>	Sans abris ou abris de fortune <input type="checkbox"/>
Propriétaire occupant <input type="checkbox"/>		Hôtel, camping, caravanning <input type="checkbox"/>

### MOTIF DE VOTRE DEMANDE (Numéroté par ordre d'importance 1, 2, 3)

<input type="checkbox"/> Dépourvu de logement	<input type="checkbox"/> Logement trop cher	<input type="checkbox"/> Problèmes d'environnement ou de voisinage
<input type="checkbox"/> Logement trop petit	<input type="checkbox"/> Décohabitation : 1ère accès à un logement.	<input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de travail
<input type="checkbox"/> Logement non décent, insalubre, dangereux.	<input type="checkbox"/> Propriétaire en difficulté	<input type="checkbox"/> Rapprochement familial
<input type="checkbox"/> En procédure d'expulsion	<input type="checkbox"/> Logement repris par propriétaire	
<input type="checkbox"/> Problème de santé, Handicap	<input type="checkbox"/> Divorce, séparation	

### LE LOGEMENT QUE VOUS RECHERCHEZ

Type de logement : studio  T1  T2  T3  T4  T5  T6 ou plus   
Montant maximum de la dépense de logement (loyer + charges) que vous êtes prêt(e) à supporter :  €  
Montant de la **Simulation d'Allocation Logement** :  €

### COMMUNES SOUHAITEES :

Choix 1 : ..... Choix 2 : ..... Choix 3 : .....

**Nous vous informons que votre demande pourra être élargie à la plus grande commune voisine.**

REMARQUES : (Notez ici les remarques, souhaits, particularités à prendre en compte. Ex : garage, étage, douche, etc.)

Nécessité d'un logement adapté au handicap : Oui  Non   
Si oui : Ascenseur  Fauteuil roulant  lit médicalisé  Autre : .....

Demande auprès de bailleurs sociaux ? Oui  Non

Recours auprès de la commission DALO : Oui  Non

Êtes-vous accompagné dans vos démarches administratives ? Oui  Non

Si oui par quel organisme :  
EDeS  CCAS  Associations d'Insertion par le Logement :  RHESO  Cap Habitat  APAS   
Autre préciser : ..... Noter le nom de votre référent : .....

*En déposant votre demande, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et vous vous engagez à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignements fournis.*

### Informations importantes concernant votre demande :

- tout dossier incomplet ne sera pas enregistré.
- votre demande est valable 12 mois. A défaut de renouvellement, aucun préavis de radiation ne vous sera envoyé
- un refus de logement non motivés, 2 rendez-vous non honorés, peut entraîner la radiation de la demande

Le : ..... Signature : .....

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : l'AIVS® Soligone, 366 rue du Docteur Zamenhof 84200 Carpentras ou par téléphone au 04.90.40.03.24.*