

# DEMANDE DE LOGEMENT

|               | DEMANDEUR | CONJOINT/AUTRE |
|---------------|-----------|----------------|
| NOM           |           |                |
| Prénom        |           |                |
| Né le         |           |                |
| Adresse       |           |                |
| Tél. domicile |           |                |
| Tél. travail  |           |                |

## ENFANTS / AUTRES PERSONNES DEVANT HABITER LE LOGEMENT

| Nom | Prénom | Parenté | Né(e) le |
|-----|--------|---------|----------|
|     |        |         |          |
|     |        |         |          |
|     |        |         |          |
|     |        |         |          |
|     |        |         |          |
|     |        |         |          |
|     |        |         |          |

## LOCALISATION DE LA DEMANDE

Choix de trois communes (ordre de préférence)

⊗  
⊗  
⊗

## TYPE DE LOGEMENT

♦T1  
♦T3

♦T2  
♦T4

## VOS RESSOURCES

|                              | Vous-même | Conjoint ou autre |
|------------------------------|-----------|-------------------|
| Salaire(s) net(s) mensuel(s) |           |                   |
| Retraite(s), pension(s)      |           |                   |
| ASSEDIC Depuis               |           |                   |
| APL                          |           |                   |
| Prestations familiales       |           |                   |
| Autres ressources            |           |                   |

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

| Situation familiale*   | Catégorie socio-professionnel* |                     |
|------------------------|--------------------------------|---------------------|
| Célibataire            | Agriculteur                    | Ouvrier             |
| Marié(e)               | Employé                        | Fonctionnaire       |
| Divorcé(e)             | Cadre                          | ou assimilé         |
| En Instance de divorce | Commerçant artisan             | retraité            |
| Parent isolé           | Sans emploi                    | Profession libérale |
| Veuf (ve)              |                                | Autre               |
| Concubin               | *barrer la mention inutile     |                     |

| Logement actuel*           |
|----------------------------|
| Propriétaire               |
| Fourni par l'employeur     |
| Locataire                  |
| Hôtel ou meublé            |
| Parents ou amis            |
| *barrer la mention inutile |

Avez-vous déjà été locataire d'un office HLM ?

Oui  
Non

Nom(s) et adresse(s) de votre (vos) employeur(s) :

---



---



---



---



---



---