

Date de dépôt :

Nom :

Prénom :

DEMANDE DE LOGEMENT LOCATIF SUR LA COMMUNE DE SAINT AUBIN LES ELBEUF



C.C.A.S.

Service Logement
Esplanade de Pattensen
BP CS60015
76410 Saint-Aubin-lès-Elbeuf

Téléphone 02.35.81.01.84

Télécopie 02.32.96.26.97

Email : servicesocial@ville-saint-aubin-les-elbeuf.fr

Site internet : www.ville-saint-aubin-les-elbeuf.fr

Cadre réservé au service

N° demande :

Plafond :

Enregistrée le :

Archivée le :

I – Votre identité







Demandeur : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Nom : Prénom : Nom de jeune fille : Date de naissance : Lieu de naissance :	Co-Demandeur : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Nom : Prénom : Nom de jeune fille : Date de naissance : Lieu de naissance :
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> En cours de divorce <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Colocataire <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> En cours de séparation	<u>Lien avec le demandeur</u> <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Ascendant(e) <input type="checkbox"/> Descendant(e) <input type="checkbox"/> Fratrie
Profession : Employeur : Adresse lieu de travail : Date d'embauche : CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> INTERIM <input type="checkbox"/> CDI INTERIM <input type="checkbox"/>	Profession : Employeur : Adresse lieu de travail : Date d'embauche : CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> INTERIM <input type="checkbox"/> CDI INTERIM <input type="checkbox"/>

2 – Personnes fiscalement à votre charge ou à celle de votre conjoint

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien avec le demandeur	Pour les enfants, cocher selon la situation :		
				Au foyer	Garde alternée	Droit de visite et d'hébergement

Naissance attendue Date prévue : ____ / ____ / ____

3 – Votre résidence actuelle

<p>Demandeur :</p> <p><input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Maison</p> <p>Taille du logement : <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F4 <input type="checkbox"/> F5</p> <p>Montant loyer actuel : Charges :</p> <p>Adresse :</p> <p> :  :</p>	<p>Co-Demandeur :</p> <p><input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Maison</p> <p>Taille du logement : <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F4 <input type="checkbox"/> F5</p> <p>Montant loyer actuel : Charges :</p> <p>Adresse :</p> <p> :  :</p>
<p><input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire</p> <p><input type="checkbox"/> Co-locataire <input type="checkbox"/> Habite chez les parents</p> <p><input type="checkbox"/> Hébergé <input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit (logement de fonction ...)</p>	<p><input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire</p> <p><input type="checkbox"/> Co-locataire <input type="checkbox"/> Habite chez les parents</p> <p><input type="checkbox"/> Hébergé <input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit (logement de fonction ...)</p>
<p>Si vous êtes locataire :</p> <p>Nom du propriétaire</p> <p>Adresse :</p> <p> :</p>	<p>Si vous êtes locataire :</p> <p>Nom du propriétaire :</p> <p>Adresse :</p> <p> :</p>

4 – Vos ressources

<p style="text-align: center;">Demandeur :</p> <p>Salaire ou revenu d'activité :</p> <p>Retraite et pension :</p> <p>Allocation chômage/ Indemnités :</p> <p>Allocations familiales :</p> <p>Pension d'invalidité :</p> <p>R.S.A. : AAH :</p> <p>Pension alimentaire :</p> <p>Bourse étudiant :</p> <p>Autres revenus :</p> <p>TOTAL :</p>	<p style="text-align: center;">Co-Demandeur :</p> <p>Salaire ou revenu d'activité :</p> <p>Retraite et pension :</p> <p>Allocation chômage/ Indemnités :</p> <p>Allocations familiales :</p> <p>Pension d'invalidité :</p> <p>R.S.A. : AAH :</p> <p>Pension alimentaire :</p> <p>Bourse étudiant :</p> <p>Autres revenus :</p> <p>TOTAL :</p>
---	--

5 – Logement souhaité

Nbre de pièces : T1 T2 T3 T4 T5

Je souhaite uniquement un pavillon

Loyer maximal souhaité :

Ascenseur impératif : oui non

Souhaite un logement en RDC : oui non indifférent

Résidence(s) souhaitée(s) :

- | | | | | |
|--|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Le Clos Olivier | <input type="checkbox"/> 25 rue République | <input type="checkbox"/> 27 rue Mal. Leclerc | <input type="checkbox"/> Le Bois Landry | <input type="checkbox"/> Boucles de Seine |
| <input type="checkbox"/> Cabu / Wolinski | <input type="checkbox"/> Les Catalpas | <input type="checkbox"/> Narcisses/Œillets | <input type="checkbox"/> Les Foudriots | <input type="checkbox"/> Groupe Blin |
| <input type="checkbox"/> Hautes Noyales | <input type="checkbox"/> Rés. Hôtel de Ville | <input type="checkbox"/> Ilot Gambetta | <input type="checkbox"/> Les Noyales | <input type="checkbox"/> Parc St Rémy |
| <input type="checkbox"/> Rés. Paul Bert | <input type="checkbox"/> Les Sablons | <input type="checkbox"/> Les Teinturiers (43 rue Jean Jaurès) | <input type="checkbox"/> Groupe Lamboy | |
| <input type="checkbox"/> Rue de Flandre | <input type="checkbox"/> Chemin des dames | <input type="checkbox"/> Villa Olivier | | |

6 – Motifs de votre demande

- Hébergé Accédant en difficulté Proximité travail 1^{er} logement Expulsion Naissance
 Séparation Vente logement Taille du logement Logement dégradé Loyer trop cher

Environnement Rapprochement familial Problème de santé / Handicap Logement repris par propriétaire

Enregistrement de votre demande de logement social fait sur le site <https://www.demande-logement-social.gouv.fr> ?

Oui Numéro Unique : Non

Précisez ici les raisons de votre demande de logement, et du choix de la commune de Saint-Aubin-lès-Elbeuf :

.....
.....

Votre demande est valable 1 an. Passé ce délai, sans renouvellement de votre part, elle sera archivée.

Je déclare sur l'honneur ces renseignements exacts.

À

Le

Signature du demandeur :

Signature du co-demandeur :

7 – Pièces à joindre à votre demande de logement (copies)

<input type="checkbox"/> Carte d'identité recto/verso ou de la carte de séjour de chaque demandeur	<input type="checkbox"/> Livret de famille
<input type="checkbox"/> 3 derniers bulletins de salaire, ou attestation Pôle Emploi, ou déclaration fiscale pour les commerçants et artisans	<input type="checkbox"/> Avis d'attribution de bourse (départementale et/ou nationale)
<input type="checkbox"/> Titre de pension : retraite, réversion, invalidité	<input type="checkbox"/> Dernière attestation CAF (moins de 3 mois)
<input type="checkbox"/> Avis d'imposition ou de non-imposition des 2 dernières années	<input type="checkbox"/> 3 dernières quittances de loyer (si locataire)
<input type="checkbox"/> Dernier avis de taxe foncière (si propriétaire)	<input type="checkbox"/> Jugement de divorce (uniquement « Par ces motifs »).
<input type="checkbox"/> Attestation d'hébergement (si vous êtes hébergé)	

Conformément à la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative au traitement automatisé d'informations nominatives, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant au CCAS, Esplanade de Pattensen, 76410 Saint Aubin lès Elbeuf.