

DEMANDE DE LOGEMENT



58, rue de la Terre Noire
29334 QUIMPER CEDEX
Tél. 02 98 55 81 91 • Fax 02 98 55 81 92

Attention, lisez attentivement ce qui suit :

Enregistrement de la demande

Les bailleurs sociaux du Morbihan ont mis en œuvre un dispositif de gestion de la demande destiné à vous faciliter l'accès au logement H.L.M.

Désormais, vous pouvez adresser, déposer, mettre à jour ou renouveler votre demande auprès d'un seul de ces bailleurs sociaux.

Sans que vous ayez à intervenir de nouveau, votre demande sera connue par tous les bailleurs sociaux du département.

- . Votre demande doit être retournée **correctement remplie et signée.**
- . Vous devez obligatoirement **joindre** la copie des **deux derniers avis d'imposition** ou de non-imposition sur le revenu pour toutes personnes vivant dans le foyer, la copie de la **carte de séjour** (demandeur ou conjoint de nationalité étrangère) et la copie d'une **pièce d'identité** ou du **livret de famille.**
- . L'enregistrement de votre demande est pris en compte par tous les bailleurs sociaux du Morbihan, **un seul dépôt suffit.**
- . Vous recevrez par retour une **attestation d'enregistrement** pour tous les bailleurs sociaux du département.
- . Votre demande a une durée de validité de **12 mois** et doit être renouvelée **1 mois** avant la date d'expiration.

Le renseignement de sept informations (nom, prénom, date de naissance, adresse, nombre de personnes à loger, localisation géographique souhaitée et indication si locataire H.L.M.) permet l'obtention d'un numéro départemental unique.

Ce numéro garantit votre inscription en tant que demandeur de logement locatif social (décret du 7/11/2000). **Cependant, il est insuffisant pour prétendre à l'attribution d'un logement dans le Morbihan. Si vous souhaitez que les bailleurs sociaux puissent étudier votre dossier, vous devez remplir la totalité de l'imprimé et joindre vos deux derniers avis d'imposition ou de non-imposition sur le revenu, la copie de la carte de séjour (demandeur ou conjoint de nationalité étrangère) et la copie d'une pièce d'identité ou du livret de famille.**

Les informations figurant sur cet imprimé feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à l'article 27 de la Loi n° 76-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder à tout moment aux informations vous concernant auprès de l'organisme que vous avez contacté, afin d'en faire modifier le contenu si votre situation venait à changer.

Les destinataires de ces informations seront les bailleurs sociaux chargés de l'attribution des logements. En cas de litige et seulement dans ce cas, vous pouvez contacter le Centre Régional d'Etudes pour l'Habitat de l'Ouest, 8 avenue des Thébaudières, 44 800 Saint-Herblain.

Demande de logement

Numéro de dossier :	<i>Cadre réservé à l'organisme</i>
---------------------	------------------------------------

1. Votre identité

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	le demandeur	<i>à remplir en majuscules</i>
Nom :		
Nom de naissance :		
Prénom :		
Date de naissance : / /		
Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Union européenne <input type="checkbox"/> Hors Union européenne		
N° allocataire C.A.F. ou M.S.A. :		

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	le conjoint ou co-demandeur	<i>à remplir en majuscules</i>
Nom :		
Nom de naissance :		
Prénom :		
Date de naissance : / /		
Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Union européenne <input type="checkbox"/> Hors Union européenne		
N° allocataire C.A.F. ou M.S.A. :		

2. Où vous joindre ?

Adresse :	
Code postal :	Commune :
Téléphone personnel :	
Téléphone travail du demandeur :	
Téléphone travail du conjoint ou du co-demandeur :	
Téléphone portable :	

3. Votre situation de famille actuelle

<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubinage, Union libre <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
<input type="checkbox"/> Marié(e) depuis le : / /	
<input type="checkbox"/> P.A.C.S. depuis le : / /	ou <input type="checkbox"/> procédure en cours
<input type="checkbox"/> Divorcé(e) depuis le : / /	ou <input type="checkbox"/> procédure en cours
<input type="checkbox"/> Séparé(e) depuis le : / /	ou <input type="checkbox"/> procédure en cours

4. Quelles autres personnes vivront dans le logement ?

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe		Lien de parenté ⁽¹⁾ (précisez si co-demandeur)	A charge		Statut d'activité ⁽²⁾
		M	F		Oui	Non	
1.	... / ... / ...						
2.	... / ... / ...						
3.	... / ... / ...						
4.	... / ... / ...						
5.	... / ... / ...						
6.	... / ... / ...						
7.	... / ... / ...						
8.	... / ... / ...						

Naissance prévue : Oui Si naissance(s) prévue(s), indiquez le nombre d'enfants à naître : _____

(1) Ascendant - Enfant - Droit de visite - Garde alternée - Autre

(2) Emploi à durée indéterminée - Emploi à durée déterminée, stage, intérim... - Demandeur d'emploi - Retraité(e) - Étudiant(e)
Autre (sans activité et sans recherche d'emploi)

5. Votre situation professionnelle

Le demandeur	Votre profession : _____	
<input type="checkbox"/> Emploi à durée indéterminée	<input type="checkbox"/> Emploi à durée déterminée, stage, intérim...	
<input type="checkbox"/> Retraité(e)	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	Si C.D.D., date de fin de contrat : _____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Autre (sans activité et sans recherche d'emploi)	
Nom de l'employeur :	_____	
Adresse de l'employeur :	_____	
Commune :	_____	Code postal : _____
Adresse du lieu de travail :	_____	
Commune :	_____	Code postal : _____
Date d'entrée chez l'employeur :	_____ / _____ / _____	
Votre entreprise a-t-elle plus de 9 salariés ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, demandez à votre employeur le nom de l'organisme collecteur du 1% Logement - Organisme collecteur : _____		

Le conjoint ou le co-demandeur	Votre profession : _____	
<input type="checkbox"/> Emploi à durée indéterminée	<input type="checkbox"/> Emploi à durée déterminée, stage, intérim...	
<input type="checkbox"/> Retraité(e)	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	Si C.D.D., date de fin de contrat : _____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Autre (sans activité et sans recherche d'emploi)	
Nom de l'employeur :	_____	
Adresse de l'employeur :	_____	
Commune :	_____	Code postal : _____
Adresse du lieu de travail :	_____	
Commune :	_____	Code postal : _____
Date d'entrée chez l'employeur :	_____ / _____ / _____	
Votre entreprise a-t-elle plus de 9 salariés ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, demandez à votre employeur le nom de l'organisme collecteur du 1% Logement - Organisme collecteur : _____		

6. Vos ressources mensuelles nettes

 Mois : Année :

ATTENTION ! indiquez les montants en EUROS	Demandeur	Conjoint ou co-demandeur	Autre(s) personne(s)
Salaire net mensuel :			
Retraite nette mensuelle :			
Allocation Adulte Handicapé mensuelle (A.A.H.) :			
Allocation Parent Isolé mensuelle (A.P.I.) :			
Allocation Parentale d'Éducation mensuelle (A.P.E.) :			
Allocation pour Jeune Enfant mensuelle (A.P.J.E.) :			
ASSEDIC mensuelle :			
Bourse mensuelle :			
Minimum vieillesse mensuel :			
Pension alimentaire mensuelle reçue :			
Pension alimentaire mensuelle versée :			
Revenu Minimum d'Insertion mensuel (R.M.I.) :			
Allocations familiales mensuelles (hors aide au logement) :			
Autres ressources mensuelles (hors aide au logement) :			
<i>Cadre réservé à l'organisme</i>			
Derniers revenus imposables après déductions et abattements de l'année :			
Avant-derniers revenus imposables après déductions et abattements de l'année :			

7. Votre logement actuel

<input type="checkbox"/> Propriétaire de votre logement	<input type="checkbox"/> Logé par des amis ou des tiers
<input type="checkbox"/> Locataire dans un logement H.L.M.	<input type="checkbox"/> Logé dans un foyer (F.J.T...)
<input type="checkbox"/> Locataire dans un logement privé	<input type="checkbox"/> Habitat mobile (camping, caravane...)
<input type="checkbox"/> Logé par les parents	<input type="checkbox"/> Sans domicile, C.H.R.S., centre d'hébergement, centre maternel, hôtel...
Si vous êtes actuellement locataire H.L.M., précisez dans quel organisme :	
Si vous avez déjà été locataire H.L.M., précisez dans quel organisme :	
Si vous êtes locataire dans un logement privé, précisez le nom et l'adresse du propriétaire :	
Si vous êtes logé par les parents et que ceux-ci sont locataires H.L.M., précisez dans quel organisme :	
Taille de votre logement actuel :	<input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/> T6 <input type="checkbox"/> T7
Montant du loyer mensuel (hors charges, A.P.L. ou A.L.) :	en €
Montant des charges mensuelles :	en €
Montant d'A.P.L. ou d'A.L. mensuelle :	en €
Avez-vous un préavis ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui : <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 2 mois <input type="checkbox"/> 3 mois
Êtes-vous à jour dans le paiement de vos loyers et charges ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si vous possédez des animaux, précisez lesquels :	