

DOSSIER

DEMANDE DE LOGEMENT COMMUNAL

COORDONNÉES DU DEMANDEUR :

Civilité :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
NOM de naissance :		
NOM d'usage (si différent) :		
Prénoms :		
Date de naissance :		
Situation :	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> En concubinage <input type="checkbox"/> Veuf (veuve)
Téléphone :		
Courriel :		
Adresse du logement où vous vivez actuellement :		

COORDONNÉES DU CONJOINT OU CO-DEMANDEUR :

Civilité :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
NOM de naissance :		
NOM d'usage (si différent) :		
Prénoms :		
Date de naissance :		
Téléphone :		
Courriel :		
Lien avec le demandeur :	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Ascendant(e)	<input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Fratrie <input type="checkbox"/> Descendant(e)

PERSONNES À CHARGE

Personnes fiscalement à la charge du demandeur ou à la charge du votre conjoint ou codemandeur qui vivront dans le logement.

NOM de naissance :			
NOM d'usage (si différent) :			
Prénoms :			
Date de naissance :			
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre

AUTRES ENFANTS

Enfants en droit de visite et d'hébergement (et des enfants en garde alternée qui ne seront pas encore fiscalement à charge).

NOM de naissance :			
NOM d'usage (si différent) :			
Prénoms :			
Date de naissance :			
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Autre

RESSOURCES

Revenus annuels (revenu fiscal de référence)	Revenus du demandeur et de son conjoint	Revenus du codemandeur
Sur les revenus de l'année E1 2 0 [] [] année en cours moins 2 (par exemple en 2019 c'est sur 2017)	E2 [] [] [] [] [] [] €	E3 [] [] [] [] [] [] €
Sur les revenus de l'année E4 2 0 [] [] année en cours moins 1 (par exemple en 2019 c'est sur 2018) Si vous avez reçu votre Avis d'impôt ou votre Avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu (ASDIR)	E5 [] [] [] [] [] [] €	E6 [] [] [] [] [] [] €

Revenus mensuels Ressources du demandeur, du conjoint ou du codemandeur et des personnes fiscalement à leur charge qui vivront dans le logement (hors APL/ALS/ALF)			
Percevez-vous des ressources mensuelles* ? E7 <input type="checkbox"/> Oui E8 <input type="checkbox"/> Non			
Si vous avez coché oui, vous devez obligatoirement renseigner toutes vos ressources mensuelles.			
Montant net en euros <u>par mois</u> (sans les centimes) avant impôts sur le revenu	Ressources du demandeur	Ressources du conjoint ou du codemandeur	Ressources des autres personnes fiscalement à charge
Salaire ou revenu d'activité	E9 [] [] [] [] [] [] €	E10 [] [] [] [] [] [] €	E11 [] [] [] [] [] [] €
Retraite	E12 [] [] [] [] [] [] €	E13 [] [] [] [] [] [] €	E14 [] [] [] [] [] [] €
Allocation chômage / Indemnités.....	E15 [] [] [] [] [] [] €	E16 [] [] [] [] [] [] €	E17 [] [] [] [] [] [] €
Pension alimentaire reçue	E18 [] [] [] [] [] [] €	E19 [] [] [] [] [] [] €	E20 [] [] [] [] [] [] €
Pension d'invalidité.....	E21 [] [] [] [] [] [] €	E22 [] [] [] [] [] [] €	E23 [] [] [] [] [] [] €
Allocations familiales	E24 [] [] [] [] [] [] €	E25 [] [] [] [] [] [] €	E26 [] [] [] [] [] [] €
Allocation d'adulte handicapé (AAH).....	E27 [] [] [] [] [] [] €	E28 [] [] [] [] [] [] €	E29 [] [] [] [] [] [] €
Allocation d'éducation d'enfant handicapé ...	E30 [] [] [] [] [] [] €	E31 [] [] [] [] [] [] €	E32 [] [] [] [] [] [] €
Allocation journalière de présence parentale	E33 [] [] [] [] [] [] €	E34 [] [] [] [] [] [] €	E35 [] [] [] [] [] [] €
Revenu de solidarité active (RSA).....	E36 [] [] [] [] [] [] €	E37 [] [] [] [] [] [] €	E38 [] [] [] [] [] [] €
Allocation jeune enfant (PAJE.).....	E39 [] [] [] [] [] [] €	E40 [] [] [] [] [] [] €	E41 [] [] [] [] [] [] €
ASPA (ex minimum vieillesse)	E42 [] [] [] [] [] [] €	E43 [] [] [] [] [] [] €	E44 [] [] [] [] [] [] €
Bourse étudiant	E45 [] [] [] [] [] [] €	E46 [] [] [] [] [] [] €	E47 [] [] [] [] [] [] €
Prime d'activité	E48 [] [] [] [] [] [] €	E49 [] [] [] [] [] [] €	E50 [] [] [] [] [] [] €
Autres (hors APL ou ALS ou ALF)	E51 [] [] [] [] [] [] €	E52 [] [] [] [] [] [] €	E53 [] [] [] [] [] [] €
<i>Pensions alimentaires que vous versez</i>	E54 - [] [] [] [] [] [] €	E55 - [] [] [] [] [] [] €	E56 - [] [] [] [] [] [] €

PIECES A FOURNIR :

- Justificatif d'identité du demandeur** : carte d'identité recto/verso, passeport ou d'un titre de séjour attestant de la régularité du séjour sur le territoire français ;
- Pièces d'identité des différentes personnes du foyer** (carte d'identité recto/verso, passeport ou titre de séjour attestant de la régularité du séjour sur le territoire français) ;
- Justificatifs de revenus et de ressources, ainsi que ceux des différentes personnes du foyer** (ex : bulletin de salaires, CAF, ...)
- Justificatifs de domicile :**
 - quittance de loyer + attestation de bon paiement de loyer
 - attestation d'hébergement + justificatif domicile (facture électricité, ...)
 - copie carte d'identité de l'hébergeant
- Avis d'imposition N sur revenus N-1 + avis d'imposition N-1 sur revenus N-2**
- RIB**

Dossier reçu le :