Montant du loyer mensuel (avec charges) : _____ €

Si vous percevez l'A.P.L., montant mensuel : _____ €

Nombre de personnes qui habitent le logement actuel ? _____

Catégorie : Appartement : ☐ Maison : ☐

Type : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 et plus ☐ Surface : _____ m²

Etes-vous propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez : OUI ☐ NON ☐

MOTIF DE LA DEMANDE

(Sans logement, démolition, logement repris, procédure expulsion, divorce, séparation, logement trop petit, logement trop grand, logement trop cher, mutation professionnelle, rapprochement famille, problèmes de voisinage ……)

_____

_____

LOGEMENT RECHERCHÉ

Appartement : ☐ Maison : ☐ Indifférent : ☐

Avec parking : OUI ☐ NON ☐

Logement adapté pour personne handicapée : OUI ☐ NON ☐

Type : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 et plus ☐

LOCALISATION SOUHAITÉE (quartier**)**

Choix 1 : _____

Choix 2 : _____

Choix 3 : _____

Choix 4 : _____

PRECISIONS COMPLEMENTAIRES :

_____

_____

_____

A _____ le _____
(signature)

MONTBARD
Cité de Buffon

Services Techniques
Service Urbanisme

Tél : 03.80.92.50.51
Fax : 03.80.89.42.85

DEMANDE DE LOGEMENT

DEMANDEUR

Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐

Nom : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : Française ☐ Union Européenne ☐ Hors Union Européenne ☐

Situation familiale :
Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin ☐ Veuf(ve) ☐

Téléphone : Domicile : _____ Portable : _____ Travail : _____

Adresse mail : .....@.....

ADRESSE

Bâtiment : _____ Escalier : _____ Etage : _____ Appartement : _____

Numéro : _____ Voie : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Adresse du logement ou vous vivez si elle est différente : _____

_____

CONJOINT ou CO-TITULAIRE DU BAIL

Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐

Nom : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : Française ☐ Union Européenne ☐ Hors Union Européenne ☐

Situation familiale :
Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin ☐ Veuf(ve) ☐

Téléphone : Domicile : _____ Portable : _____ Travail : _____

Adresse mail : .....@.....

Lien avec le demandeur : _____

PERSONNES A CHARGE *(qui vivront dans le même logement)*

NOM	PRENOM	Date Naissance	Sexe (M/F)	Lien parenté

SITUATION PROFESSIONNELLE

DEMANDEUR :

Profession : _____

CDI (ou fonctionnaire) ☐ CDD, stage, intérim ☐ Artisan, commerçant, profession libérale ☐

Chômage ☐ Apprenti ☐ Etudiant ☐ Retraité ☐ Autre (préciser) ☐ _____

Nom de l'employeur (*si vous en avez plusieurs, employeur principal*) : _____

Adresse de l'employeur : _____

Commune du lieu de travail : _____

CONJOINT ou FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL :

Profession : _____

CDI (ou fonctionnaire) ☐ CDD, stage, intérim ☐ Artisan, commerçant, profession libérale ☐

Chômage ☐ Apprenti ☐ Etudiant ☐ Retraité ☐ Autre (préciser) ☐ _____

Nom de l'employeur (*si vous en avez plusieurs, employeur principal*) : _____

Adresse employeur : _____

Commune du lieu de travail : _____

RESSOURCES (*montant net en € par mois***)**

	Demandeur	Conjoint ou co-titulaire du bail	Personne(s) fiscalement à charge (total)
Salaire ou revenu d'activité			
Retraite			
Allocation chômage / indemnités			
Pension alimentaire			
Pension d'invalidité			
Allocations familiales			
Allocation Adulte Handicapé (AAH)			
Allocation d'Education d'Enfant Handicapé (AEEH)			
Allocation Journalière présence parentale (AJPP)			
Revenu de Solidarité Active (RSA)			
Allocation Jeune Enfant (PAJE)			
Allocation de Minimum Vieillesse			
Bourse étudiant			
Autre (hors APL ou AL)			

LOGEMENT ACTUEL

Locataire H.L.M.	☐	Nom organisme bailleur :
Locataire parc privé	☐	
Résidence sociale, foyer, pension de famille	☐	depuis le :
Résidence hôtelière ou vocation sociale	☐	depuis le :
Résidence étudiant	☐	
Sous-locataire ou hébergé dans un logement temporaire	☐	depuis le :
Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA autres)	☐	depuis le : Nom de la structure :
Centre Départemental de l'enfance Et de la famille ou centre maternel	☐	depuis le : Nom du Centre :
Chez vos parents ou vos enfants	☐	
Logé à titre gratuit	☐	
Propriétaire occupant	☐	
Logé dans un hôtel	☐	
Dans un squat	☐	
Chez un particulier	☐	
Logement fonction	☐	
Camping, caravaning	☐	
Sans abri/abri de fortune	☐	

Liste des pièces à fournir

	Pièce d’identité ou carte de séjour pour les personnes de nationalité étrangère
	Avis d’imposition ou de non-imposition
	Certificat de scolarité pour les étudiants
	Les 3 dernières fiches de paye ou dernier avis de virement des allocations chômage
	Notification ou avis de virement des prestations familiales, retraites, bourses, pensions ou indemnités diverses
	Livret de famille ou pour les étrangers, acte de naissance
	Les 3 dernières quittances de loyer
	Attestation sur l’honneur de l’hébergeant pour les personnes en situation d’hébergement

<u>DOSSIER A RETOURNER A</u> :

CENTRE TECHNIQUE MUNICIPAL
DE MONTBARD
Service Patrimoine Locatif
Rue de Courtangis
21500 MONTBARD

OU

prescilla.BENION@montbard.com