

CADRE RESERVE AU SERVICE

Dossier complet : OUI NON

Numéro de dossier :

Date d'enregistrement :

RDV le :

Visite le :

Décision CAL :

LE DEMANDEUR : Monsieur Madame

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :/...../.....

Nationalité : Française Union Européenne Hors Union Européenne

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubine Veuf(ve)

Tél : domicile/...../...../...../ Portable :/...../...../...../

VOTRE CONJOINT OU FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL : Monsieur Madame

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :/...../.....

Nationalité : Française Union Européenne Hors Union Européenne

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubine Veuf(ve)

Tél : domicile/...../...../...../ Portable :/...../...../...../

Lien avec le demandeur : Conjoint Pacsé(e) Concubin(e) Co-locataire

ADRESSE :

Numéro : Voie :

Code postal : Commune :

Si vous êtes hébergé(e), personne ou structure hébergeante :

PERSONNES QUI VIVRONT AVEC VOUS DANS LE LOGEMENT

	Date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté		
			Parent	Enfant	autre
Nom, prénom :/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom, prénom :/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom, prénom :/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom, prénom :/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si naissance attendue, nombre d'enfants à naître : Date de naissance prévue :/...../.....

Si vous avez des enfants en :	Garde alternée	Droite de visite	Date de naissance	Sexe M/F
• 1 ^{er} enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
• 2 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
• 3 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
• 4 ^{ème} enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....

SITUATION PROFESSIONNELLE

LE DEMANDEUR

Profession :

RSA socle RSA majoré Prime d'activité AAH Prestations familiales Chômage Apprenti Etudiant
 Retraité CDD, stage, intérim CDI (ou fonctionnaire) Artisan, commerçant, profession libérale Autre

Commune du lieu de travail :

Montant des revenus mensuels (hors allocation logement) :

Durée des revenus :

LE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Profession :

RSA socle RSA majoré Prime d'activité AAH Prestations familiales Chômage Apprenti Etudiant
 Retraité CDD, stage, intérim CDI (ou fonctionnaire) Artisan, commerçant, profession libérale Autre

Commune du lieu de travail :

Montant des revenus mensuels (hors allocation logement) :

Durée des revenus :

REVENUS FISCAL DE REFERENCE

	Avis d'imposition Du demandeur	Avis d'imposition du conjoint ou futur co-titulaire du bail
Avis d'impôt 2022 sur les revenus de l'année 2021 : € €
Avis d'impôt 2021 sur les revenus de l'année 2020 € €

LE REVENU FISCAL DE REFERENCE SE TROUVE SUR LA 1^{ERE} PAGE DE VOTRE AVIS D'IMPOT

SITUATION ACTUELLE

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Locataire HLM | <input type="checkbox"/> Structure d'hébergement | <input type="checkbox"/> Chez vos parents ou enfants |
| <input type="checkbox"/> Locataire parc privé | <input type="checkbox"/> Résidence étudiante | <input type="checkbox"/> Sans abri ou habitat de fortune |
| <input type="checkbox"/> Logement de fonction | <input type="checkbox"/> Hébergé(e) par la famille | <input type="checkbox"/> Hôtel, camping, caravaning |
| <input type="checkbox"/> Propriétaire occupant | <input type="checkbox"/> Hébergé(e) chez un tiers | <input type="checkbox"/> Logé à titre gratuit |

Loyer actuel :Montant allocation logement :

Type de logement : Chambre T1 T2 T3 T4 T5 T6 et plus surface : M²

MOTIF DE VOTRE RECHERCHE DE LOGEMENT

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sans logement | <input type="checkbox"/> Problème de santé, handicap | <input type="checkbox"/> Séparation, divorce |
| <input type="checkbox"/> Logement trop petit | <input type="checkbox"/> Logement trop cher | <input type="checkbox"/> Problème d'environnement,
et/ou de voisinage |
| <input type="checkbox"/> Logement trop grand | <input type="checkbox"/> 1 ^{er} accès au logement | <input type="checkbox"/> Rapprochement lieu de travail |
| <input type="checkbox"/> Logement non décent, insalubre | <input type="checkbox"/> Propriétaire en difficultés | <input type="checkbox"/> Rapprochement familial |
| <input type="checkbox"/> En procédure d'expulsion | <input type="checkbox"/> Logement repris par propriétaire | |

LE LOGEMENT QUE VOUS RECHERCHEZ

Appartement Maison Indifférent

Type de logement : Chambre T1 T2 T3 T4 T5 T6 et plus

Souhaitez-vous un parking ? OUI NON

Acceptez-vous un logement en rez-de-chaussée ? OUI NON

Acceptez-vous un logement sans ascenseur ? OUI NON

Montant maximum de la dépense de loyer (loyer + charges) que vous êtes prêt(e) à supporter :€

Montant de la simulation allocation logement : € (A FAIRE SUR LE SITE INTERNET DE LA CAF)

Localisation souhaitée

Choix	Communes souhaitées	Quartiers souhaités
Choix 1		
Choix 2		
Choix 3		
Choix 4		

Quartiers non souhaités :

.....

.....

Nécessité d'un logement adapté au handicap : OUI NON

Si oui : Ascenseur Fauteuil roulant Lit médicalisé Autre :

Etes-vous véhiculé ? OUI NON

REMARQUES (Notez ici les remarques, souhaits, particularités à prendre en compte. Exemple : garage, étage, parking...) :

.....

.....

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR POUR L'ENTRETIEN

IDENTITE

- Carte d'identité
- Ou titre de séjour
- Ou passeport
- Ou carte de résident

SITUATION FAMILIALE

- Livret de famille
- Divorce : Jugement divorce ou Ordonnance de non-conciliation ou Convention homologuée, (si divorce consentement mutuel) ou Ordonnance de protection délivrée par le Juge aux Affaires Familiales ou Autorisation de résidence séparée délivrée par le Juge aux Affaires Familiales ou Dépôt de plainte en cas de violence conjugale ou Attestation organisme de médiation si recours à une association.

RESSOURCES

- Avis d'imposition ou de non-imposition n-2 et n-1
- Contrat de travail
- 3 derniers bulletins de paye
- Notification Pôle emploi + 3 derniers avis de paiement
- Notification CAF/MSA (avec détail des prestations) + 3 derniers avis de paiement
- Notification pension d'invalidité, rente AT, MDPH + 3 derniers avis de paiement
- Notification retraite + dernier avis de paiement

LOGEMENT

- Simulation droit allocation logement par la CAF

Si HEBERGE

- Attestation sur l'honneur des personnes qui hébergent (Nom et adresse, date début hébergement, carte d'identité et quittance EDF des personnes qui hébergent).
- Attestation de domiciliation (CCAS ou Association)

Si LOCATAIRE

- 3 dernières quittance de loyer

En cas de pièces manquantes, vous disposez d'un délai de 2 JOURS après votre entretien pour les fournir. A défaut, votre dossier sera déclaré irrecevable et vous n'aurez AUCUNE PROPOSITION DE LOGEMENT.

CADRE RESERVE AU SERVICE

Date entretien :

Documents manquants à fournir avant le :