



Date de dépôt :

Nom :

Prénom :

## DEMANDE DE LOGEMENT LOCATIF DU CONTINGENT MUNICIPAL



---

### C.C.A.S.

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

**Téléphone 02.35.81.96.66**  
**Télécopie 02.32.96.26.97**

Email : [servicesocial@ville-saint-aubin-les-elbeuf.fr](mailto:servicesocial@ville-saint-aubin-les-elbeuf.fr)  
Site internet : [www.ville-saint-aubin-les-elbeuf.fr](http://www.ville-saint-aubin-les-elbeuf.fr)

**Cadre réservé au service**

**N° demande :**

**Plafond :**

**Archivé le :**

## 1 Votre identité







Demandeur : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle  Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : ..... Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....	Co-Demandeur : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle  Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : ..... Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(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"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> En cours de séparation	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(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"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> En cours de séparation
Profession : ..... Employeur : ..... Adresse lieu de travail : ..... ..... Date d'embauche : .....	Profession : ..... Employeur : ..... Adresse lieu de travail : ..... ..... ..... Date d'embauche : .....

## 2 - Enfants au foyer (ou autres personnes au foyer)

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Cocher selon la situation :		
				Au foyer	Garde alternée	Droit visite

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>.....</p> <p> : .....</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>.....</p> <p> : .....</p> <p> : .....</p>
<p><input type="checkbox"/> Locataire      <input type="checkbox"/> Propriétaire</p> <p><input type="checkbox"/> Cohabitant      <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"/> Cohabitant      <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> : .....</p>	<p>Si vous êtes locataire :</p> <p>Nom du propriétaire : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p> <p> : .....</p>

### 4 - Vos ressources mensuelles

Demandeur :	Co-Demandeur :
Salaires : .....	Salaires : .....
Retraite et pension : .....	Retraite et pension : .....
ASSEDIC : .....	ASSEDIC : .....
Allocations familiales : .....	Allocations familiales : .....
R.S.A. : .....	R.S.A. : .....
Pension alimentaire : .....	Pension alimentaire : .....
Autres revenus : .....	Autres revenus : .....
<b>TOTAL</b> : .....	<b>TOTAL</b> : .....

### 5 - Logement souhaité

Nbre de pièces : T1  T2  T3  T4  T5

Loyer maximal souhaité : .....

Souhaite un logement en RDC :  oui       non       indifférent

**Résidence(s) souhaitée(s) :**

<input type="checkbox"/> Ibis rue Gambetta	<input type="checkbox"/> 25 rue République	<input type="checkbox"/> 27 rue M <sup>al</sup> . 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"/> Les Fleurs
<input type="checkbox"/> Les Foudriots	<input type="checkbox"/> Groupe Blin	<input type="checkbox"/> Hautes Novales	<input type="checkbox"/> Rés. Hôtel de Ville
<input type="checkbox"/> Ilot Gambetta	<input type="checkbox"/> Les Novales	<input type="checkbox"/> Parc St Rémy	<input type="checkbox"/> Rés. Paul Bert
<input type="checkbox"/> Les Sablons	<input type="checkbox"/> Les Teinturiers		

Je souhaite uniquement un pavillon

Ascenseur impératif :  oui       non

## 6 - Motifs de votre demande

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hébergé                      | <input type="checkbox"/> Rapprochement du travail         | <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> logement |
| <input type="checkbox"/> Expulsion                    | <input type="checkbox"/> Naissance                        | <input type="checkbox"/> Vente logement           |
| <input type="checkbox"/> Taille du logement           | <input type="checkbox"/> Logement dégradé                 | <input type="checkbox"/> Loyer trop cher          |
| <input type="checkbox"/> Accédant en difficulté       | <input type="checkbox"/> Rapprochement familial           | <input type="checkbox"/> Séparation               |
| <input type="checkbox"/> Problème de santé / Handicap | <input type="checkbox"/> Logement repris par propriétaire | <input type="checkbox"/> Environnement            |

Avez-vous fait des demandes auprès d'organismes HLM ?

- Oui                       Non

Lesquels : .....

### **Attention :**

Ce dossier, spécifique à la Ville de Saint-Aubin-lès-Elbeuf, permet une étude de votre candidature dans le cadre du droit de proposition de la Ville sur une petite partie des logements HLM de la commune (contingent municipal).

Le dépôt d'un dossier « Demande de logement Social » **est impératif** pour l'obtention d'un numéro unique et la prise en compte de votre demande par les organismes H.L.M. Ce dossier peut être constitué en ligne sur le site <https://www.demande-logement-social.gouv.fr/> ou par le dépôt d'un dossier CERFA auprès d'un organisme HLM (voir liste ci-jointe).

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Votre demande sera valable 1 an.** Passé ce délai, vous devez obligatoirement la renouveler, faute de quoi elle sera automatiquement archivée.

Je déclare sur l'honneur ces renseignements exacts.

À SAINT AUBIN LES ELBEUF

Le .....

Signature du demandeur :

Signature du co-demandeur :

## 7- Pièces à joindre à votre demande de logement

- Copie de la carte d'identité ou de la carte de séjour de chaque demandeur
- Copie du livret de famille (uniquement si vous avez des enfants au foyer)
- Copie de vos 3 derniers bulletins de salaire, ou bordereau Pôle Emploi, ou déclaration fiscale pour les commerçants et artisans
- Copie du titre de pension : retraite, réversion, invalidité, etc.
- Copie dernière attestation CAF (moins de 3 mois)
- Copie avis d'imposition des 2 dernières années
- Copie des 3 dernières quittances de loyer (uniquement si vous êtes locataire)
- Copie du dernier avis de taxe foncière (uniquement si vous êtes propriétaire)
- Copie du jugement de divorce (uniquement la page commençant par « Par ces motifs ... »).
- Attestation d'hébergement (si vous êtes hébergé)