

Date de dépôt :

Nom :

Prénom :

DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL SUR LA COMMUNE DE SAINT-AUBIN-LES-ELBEUF



C.C.A.S.

Service Logement

Esplanade de Pattensen

BP CS60015

76410 Saint-Aubin-lès-Elbeuf

Téléphone 02.35.81.01.84

Email : servicelogement@ville-saint-aubin-les-elbeuf.fr

Site internet : www.ville-saint-aubin-les-elbeuf.fr

Cadre réservé au service

N° demande :

Plafond :

Enregistrée le :

Archivée le :

I – Votre identité

Demandeur : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Nom : Prénom : Nom de jeune fille : Date de naissance : Nationalité :	Co-Demandeur : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Nom : Prénom : Nom de jeune fille : Date de naissance : Nationalité :
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(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	<u>Lien avec le demandeur</u> <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Descendant(e) <input type="checkbox"/> Fratrie <input type="checkbox"/> Ascendant(e) <input type="checkbox"/> Colocataire
Profession : Employeur : Adresse lieu de travail : Date d'embauche : CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> INTERIM <input type="checkbox"/> CDI INTERIM <input type="checkbox"/>	Profession : Employeur : Adresse lieu de travail : Date d'embauche : CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> INTERIM <input type="checkbox"/> CDI INTERIM <input type="checkbox"/>

2 – Votre résidence actuelle

Demandeur : <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Maison Taille du logement : <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 Adresse : ☎ : Adresse Mail :	Co-Demandeur : <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Maison Taille du logement : <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 Adresse : ☎ : Adresse Mail :
<input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Co-locataire <input type="checkbox"/> Habite chez les parents <input type="checkbox"/> Hébergé <input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit <input type="checkbox"/> Autre : (<i>logement de fonction ...</i>)	<input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Co-locataire <input type="checkbox"/> Habite chez les parents <input type="checkbox"/> Hébergé <input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit <input type="checkbox"/> Autre : (<i>logement de fonction ...</i>)
Si vous êtes locataire : Date de signature du bail : Nom du propriétaire Adresse : ☎ :	Si vous êtes locataire : Date de signature du bail : Nom du propriétaire : Adresse : ☎ :

3 – Personnes fiscalement à votre charge ou à celle de votre conjoint

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien avec le demandeur / co-demandeur	Pour les enfants, cocher selon la situation :		
				Au foyer	Résidence alternée (joindre jugement)	Droit de visite et d'hébergement (joindre jugement)

Naissance attendue Date prévue : ____/____/____

4 – Vos ressources

Montant net en Euros par mois	Ressources du Demandeur	Ressources du Co-demandeur	Ressources des autres personnes fiscalement à charge
Salaire ou revenus d'activité			
Retraite			
Allocation chômage / Indemnités Journalières			
Pension Alimentaire reçue			
Pension d'invalidité			
Allocations Familiales			
Allocation Adulte Handicapé (AAH)			
Allocation d'Education d'Enfant Handicapé			
Revenu de Solidarité Active (RSA)			
Allocation Jeune Enfant (PAJE)			
ASPA (ex Minimum Vieillesse)			
Bourse Etudiant			
Prime d'Activité			
Autres (Hors APL, ALS ou ALF)			

5 – Logement souhaité

Nbre de pièces : Studio T1 T2 T3 T4 T5

Logement Adapté au Handicap ou à la perte d'autonomie : oui non

Ascenseur impératif : oui non indifférent

Logement en RDC : oui non indifférent

Nombre de personnes à loger : _____

Résidence(s) souhaitée(s) :

En logement collectif :

- | | | | | |
|--|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Le Clos Olivier | <input type="checkbox"/> 25 rue République | <input type="checkbox"/> 27 rue M ^{al} . 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"/> Narcisses/Œillets | <input type="checkbox"/> Les Foudriots | <input type="checkbox"/> Groupe Blin |
| <input type="checkbox"/> Hautes Navales | <input type="checkbox"/> Groupe Lamboy | <input type="checkbox"/> Ilot Gambetta | <input type="checkbox"/> Les Navales | <input type="checkbox"/> Parc St Rémy |
| <input type="checkbox"/> Rés. Paul Bert | <input type="checkbox"/> Les Sablons | <input type="checkbox"/> Groupe Lamboy | <input type="checkbox"/> Rés. des Dames | <input type="checkbox"/> Villa Olivier |
| <input type="checkbox"/> Côté Village 26 Rue Raspail | <input type="checkbox"/> Les Teinturiers 54 rue Jean Jaurès | | <input type="checkbox"/> 2-4 Rue Montreuil | <input type="checkbox"/> Rés. Hôtel de ville |

En logement individuel :

- | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Groupe Blin | <input type="checkbox"/> Groupe Lamboy | <input type="checkbox"/> Les Amarells | <input type="checkbox"/> Hautes Navales | <input type="checkbox"/> Rés. Hôtel de ville |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|---|--|

6 – Motifs de votre demande

- | | | | | | |
|--|---|---|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hébergé | <input type="checkbox"/> Accédant en difficulté | <input type="checkbox"/> Proximité travail | <input type="checkbox"/> 1 ^{er} logement | <input type="checkbox"/> Expulsion | <input type="checkbox"/> Naissance |
| <input type="checkbox"/> Séparation | <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"/> Environnement | <input type="checkbox"/> Rapprochement familial | <input type="checkbox"/> Problème de santé / Handicap | <input type="checkbox"/> Logement repris par propriétaire | | |

Numéro Unique (<https://www.demande-logement-social.gouv.fr>) (obligatoire pour toute prise en compte de votre dossier) :

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

.....
.....

Votre demande est valable 1 an. Passé ce délai, sans renouvellement de votre part, elle sera archivée.

Je déclare sur l'honneur ces renseignements exacts et je m'engage à signaler tout changement de situation.

Le

Signature du demandeur :

Signature du co-demandeur :

7 – Pièces à joindre à votre demande de logement (copies)

<input type="checkbox"/> Carte d'identité recto/verso ou de la carte de séjour de chaque demandeur	<input type="checkbox"/> Livret de famille
<input type="checkbox"/> 3 derniers bulletins de salaire, ou attestation France Travail, ou déclaration fiscale pour les commerçants et artisans	<input type="checkbox"/> Avis d'attribution de bourse (départementale et/ou nationale)
<input type="checkbox"/> Titre de pension : retraite, réversion, invalidité	<input type="checkbox"/> Dernière attestation CAF (moins de 3 mois)
<input type="checkbox"/> Avis d'imposition ou de non-imposition des 2 dernières années	<input type="checkbox"/> 3 dernières quittances de loyer (si locataire)
<input type="checkbox"/> Dernier avis de taxe foncière (si propriétaire)	<input type="checkbox"/> Jugement de divorce (uniquement « Par ces motifs »).
<input type="checkbox"/> Attestation d'hébergement	<input type="checkbox"/> Dépôt de plainte si violences conjugales

Conformément à la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative au traitement automatisé d'informations nominatives, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant au CCAS, Esplanade de Pattensen, 76410 Saint Aubin lès Elbeuf.