

Tél : 05.35.00.16.42

Fax : 05.56.33.88.78

Email : [ais.nouvelleaquitaine@soliha.fr](mailto:ais.nouvelleaquitaine@soliha.fr)

## DOSSIER DE DEMANDE DE LOGEMENT

Département  MSD  CCAS  Petite annonce  Autres

**NOM** :.....

**PRENOM** :.....

**SECTEUR GEOGRAPHIQUE** :.....

**DATE DE DÉPÔT** :.....

**LOGEMENT VISITE** :  OUI  NON

Tél : 05.35.00.16.42

Fax : 05.56.33.88.78

Email : [ais.nouvelleaquitaine@soliha.fr](mailto:ais.nouvelleaquitaine@soliha.fr)

### LE DEMANDEUR

ETAT CIVIL :  M  Mme  Melle

NOM et PRENOM : .....

ADRESSE ACTUELLE : .....

VILLE : ..... CODE POSTAL : .....

TELEPHONE : .....

ADRESSE EMAIL : .....

N° de sécurité sociale : ..... N°CAF : .....

### SITUATION DE FAMILLE

Célibataire  Vie maritale  Marié(e)  Séparé(e)  divorcé(e)  Veuf

Nombre et âge des enfants à charge : .....

Nombre, âge et lien de parenté des personnes à charge : .....

Colocation : Indiquer le nombre de colocataires.....et remplir une fiche par personne.

### VOTRE CONJOINT, CONCUBIN ou CO LOCATAIRE

ETAT CIVIL :  M  Mme  Melle

NOM et PRENOM : .....

ADRESSE ACTUELLE : .....

VILLE : ..... CODE POSTAL : .....

TELEPHONE : .....

ADRESSE EMAIL : .....

N° de sécurité sociale : ..... N°CAF ou MSA : .....

Tél : 05.35.00.16.42

Fax : 05.56.33.88.78

Email : [ais.nouvelleaquitaine@soliha.fr](mailto:ais.nouvelleaquitaine@soliha.fr)

## SITUATION PROFESSIONNELLE

	PROFESSION
Monsieur	
Madame	

Type de contrat :

.....

Date d'embauche : ..... Date de fin de contrat : .....

Nom et coordonnées de l'employeur : .....

## AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER

NOM PRENOM	LIEN DE PARENTE	NEE LE	A CHARGE	SITUATION

## RESSOURCES (mensuelles)

NATURE	DEMANDEUR	CONJOINT OU CONCUBIN	ENFANT OU PERSONNES A CHARGE
Salaire net			
ASSEDIC			
Retraite/pension			
Pension alimentaire			
Aide personnalisée au logement			
Allocation jeune enfant			
Allocation parent isolé			

Tél : 05.35.00.16.42

Fax : 05.56.33.88.78

Email : [ais.nouvelleaquitaine@soliha.fr](mailto:ais.nouvelleaquitaine@soliha.fr)

Allocation adulte handicapé			
Prime d'activité			
Autres ressources, précisez : ..... ..... ..... .....			

**TOTAL DES RESSOURCES MENSUELLES :**

.....

**Montant des ressources imposables en (année n-2) :**

.....

**LES CHARGES AU FOYER**

MONTANT MENSUEL	DEMANDEUR	CONJOINT OU CONCUBIN	ENFANT OU PERSONNES A CHARGE

**LOGEMENT ACTUEL**

- Parc privé libre       Parc privé conventionné (logement ouvrant droit à l'APL)
- Parc public HLM       parc public communal       Logement familial
- Logé à titre gratuit, précisez
- Centre d'hébergement temporaire ou d'urgence (précisez) :

**LOGEMENT SOUHAITE :**

- Taille du logement :     T1 ou T1 bis     T2     T3     T4     T5 ou plus
- Type de logement :     Maison individuelle     Appartement     Indifférent  
 Avec jardin                       Avec garage
- Localisation : .....
- Montant du loyer maximum souhaité : .....
- Avez-vous un moyen de locomotion ?     Oui     Non

Tél : 05.35.00.16.42

Fax : 05.56.33.88.78

Email : [ais.nouvelleaquitaine@soliha.fr](mailto:ais.nouvelleaquitaine@soliha.fr)

**MOTIFS DE LA DEMANDE :**

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

**AVEZ-VOUS DES BESOINS PARTICULIERS**

(terrain pour animaux, dépendances pour stockage...)?

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

**POSSEDEZ-VOUS DES ANIMAUX ?**

Non  Oui, précisez :

.....

**AUTRES INFORMATIONS**

Assistante sociale?  OUI  NON

Nom : ..... N° de téléphone : ..... Organisme : .....

Tuteur ou curateur?  OUI  NON

Nom : ..... N° de téléphone : ..... Organisme : .....

Tél : 05.35.00.16.42

Fax : 05.56.33.88.78

Email : [ais.nouvelleaquitaine@soliha.fr](mailto:ais.nouvelleaquitaine@soliha.fr)

## PIECES A FOURNIR

### **Pour constituer votre dossier, communiquez-nous les pièces suivantes :**

- Carte d'identité recto verso et livret de famille ou un autre papier d'identité (permis de conduire, passeport, carte de séjour)
- Certificat du propriétaire ou du mandataire précisant le paiement parfait et régulier du loyer ou les trois dernières quittances de loyer
- 3 derniers bulletins de salaire
- Les deux derniers avis d'imposition sur le revenu de l'ensemble des personnes vivant au foyer recto verso
- Contrat de travail en cours ou attestation d'employeur
- 3 dernières notifications des prestations familiales
- 3 dernières notifications pôle emploi (RSA, allocations chômage)
- Simulation de l'Aide au logement tamponnée par la CAF ou la MSA