

Formulaire demande de logement

Le demandeur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Situation familiale :

Téléphone :

Mail :

Adresse :

Le conjoint

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Situation familiale :

Téléphone :

Mail :

Personnes qui vivront dans le logement fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Situation professionnelle

Le demandeur

Profession :

☐ CDI ☐ CDD ☐ Auto-entrepreneur ☐ Chômage ☐ Retraité ☐ Étudiant ☐ Autre

Adresse du lieu de travail :

Le conjoint

Profession :

☐ CDI ☐ CDD ☐ Auto-entrepreneur ☐ Chômage ☐ Retraité ☐ Etudiant ☐ Autre

Adresse du lieu de travail :

Revenu fiscal de référence :

(Avis d'imposition du demandeur et de son conjoint) :

€

Ressources mensuelles du demandeur, du conjoint et des personnes fiscalement à charge qui vivent dans le logement (hors AL/APL)**Montants net par mois**

	Demandeur	Conjoint	Personnes à charge
Salaire ou revenu d'activité	€	€	€
Retraite	€	€	€
Allocations (chômage, CAF...)	€	€	€
Pensions alimentaires reçues	€	€	€
Pension invalidité	€	€	€
RSA	€	€	€
Bourse étudiant	€	€	€
Pensions alimentaires versées	€	€	€

Votre logement actuel :**Motif de votre demande :**