

**DEMANDE DE LOGEMENT**
(valable un an – à renouveler par vos soins)

Pièce à fournir obligatoirement : (pour valider le dossier)

 Avis d'imposition sur le revenu de l'année N-2

1	Votre identité
M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>
Nom	
Prénom	
Date de naissance	

2	Votre résidence actuelle		
Appartement <input type="checkbox"/>	Maison <input type="checkbox"/>		
N°	Rue		
Code Postal	Ville		
N° téléphone :	Portable :		
Votre situation actuelle			
Locataire <input type="checkbox"/>	Propriétaire <input type="checkbox"/>	Habite chez un tiers <input type="checkbox"/>	Cohabitant <input type="checkbox"/>

3	Votre situation familiale				
Marié <input type="checkbox"/>	Concubin <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>	Divorcé <input type="checkbox"/>	Séparé <input type="checkbox"/>	Veuf <input type="checkbox"/>

4	Nombre de personnes vivant au Foyer
Nombre de demandeur(s)	Nombre d'enfant(s) vivant au Foyer
Autre	

5	Votre situation professionnelle			
Demandeur :				
Avez-vous actuellement un emploi ?				
Oui <input type="checkbox"/>	CDI <input type="checkbox"/>	CDD <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	nom de l'employeur :
Non <input type="checkbox"/>				
Etes-vous ? Retraité <input type="checkbox"/>		Etudiant <input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
S'il y a une autre personne majeure vivant au foyer :				
A-t-elle actuellement un emploi ?				
Oui <input type="checkbox"/>	CDI <input type="checkbox"/>	CDD <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	nom de l'employeur :
Non <input type="checkbox"/>				
Est-elle ? Retraité <input type="checkbox"/>		Etudiant <input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>

6	Votre demande de logement			
Désirez-vous				
F1 <input type="checkbox"/>	F2 <input type="checkbox"/>	F3 <input type="checkbox"/>	F4 <input type="checkbox"/>	F5 <input type="checkbox"/>
Quelles mensualités (loyer + charges) pouvez-vous supporter ?				
Pourquoi souhaitez-vous changer de logement ? <input type="checkbox"/>				

7	Lien avec la Commune de Barberaz			
Travail <input type="checkbox"/>	Scolarité enfant <input type="checkbox"/>	Assistante maternelle <input type="checkbox"/>	Famille <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Précisez pour famille et autre :				

8	Numéro d'enregistrement dans les organismes sociaux
N° unique :	

Date & signature du demandeur :

Cadre réservé à la mairie