



# DOSSIER DE CANDIDATURE

Date :

## CONVALESCENT «COURT SÉJOUR» / HABITAT INCLUSIF / SÉNIOR FJT

### INFORMATIONS RELATIVES À L'INFORMATIQUE, AUX FICHIERS ET AUX LIBERTÉS :

Les informations recueillies par HH sont traitées dans le cadre de ses missions définies dans le décret du 12 mars 2007 reconnaissant l'association comme établissement d'utilité publique.

Conformément au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 (dit RGPD) nous vous informons des conditions de traitement de vos données à caractère personnel.

**Finalités du traitement :** Gestion des familles au sein d'Habitat et Humanisme

**Destinataires :** Habitat et Humanisme ne transmet pas son fichier à l'extérieur du mouvement

**Durée de conservation :** 3 ans maxi après votre départ (fin du bail et /ou de la période d'accompagnement)

**Profilage :** Il n'y a pas de traitement automatisé de vos données sauf à des fins statistiques mais dans ce cas les données sont anonymisées.

Vous disposez en particulier d'un droit d'accès, de rectification, de limitation du traitement et d'effacement des données à caractère personnel qui vous concernent. Vous pouvez exercer vos droits en adressant un courrier électronique au Délégué à la Protection des Données d'Habitat et Humanisme (dpo@habitat-humanisme.org) ou par l'intermédiaire direct de l'association qui a saisi vos données (généralement le RH de l'association).

DEMANDEUR : Nom

Prénom :

Date :

Signature :

#### Instructeur de la demande (si hors Habitat et Humanisme)

Adresse

Code postal Commune

Email Téléphone

#### Référent social d'origine (si hors Habitat et Humanisme)

Adresse

Code postal Commune

Email Téléphone

Suivi social depuis le :

### DEMANDEUR

Nom

Prénom Sexe

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

#### Si carte de séjour

Durée de validité

Motif

Situation familiale  Marié  Vivant maritalement  Célibataire  
 Divorcé ou séparé, depuis le  Veuf

Adresse Code postal Commune

Email Téléphone

### EMPLOI

Situation sociale ou professionnelle

Type de Contrat

Employeur Lieu de travail



### ENFANT(S) À CHARGE (pour le demandeur)

Nom Prénom	Sexe	Date et lieu de naissance	Situation scolaire ou professionnelle	Droit de garde

### AUTRES PERSONNES À CHARGE (indiquer le lien de parenté)

Nom Prénom	Sexe	Date et lieu de naissance	Situation scolaire ou professionnelle	Droit de garde

### RESSOURCES

Revenus mensuels (moyenne sur les 3 derniers mois)	
Salaires	€
Pensions, retraite, APA	€
Bourses ou indemnités de formation	€
Indemnités de chômage	€
Indemnités maladie	€
Pension alimentaire	€
Autres revenus	€
<b>TOTAL revenus mensuels</b>	<b>€</b>
Revenu fiscal de référence N-2	
Le nombre de parts	



## PRESTATIONS SOCIALES (HORS Allocations logement)

N° CAFAL/MSA :

Allocations familiales	Complément familial	P.A.J.E	A.S.F		TOTAL DES RESSOURCES
€	€	€	€		
R.S.A	Prime d'activité	A.A.H	A.E.E.H	Total des prestations sociales (HORS A.P.L / A.L)	€
€	€	€	€	€	

## DÉPENSES

Pension alimentaire	€
Crédits (montants et date de fin)	€
Banque de France	€
Dette CAF (Montant et plan d'apurement)	€
Autre dette : (Montant et plan d'apurement)	€

Êtes-vous accompagné dans la gestion de votre budget ?

Oui  Non

Si oui, précisez (tutelle, curatelle, AGBF, AEMO...)

Commentaires liés aux dépenses :

## MANDATAIRE (si accompagné dans la gestion de votre budget)

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

## LOGEMENT / HÉBERGEMENT ACTUEL

Type : \_\_\_\_\_ Vous vivez dans : \_\_\_\_\_ Surface \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Date d'entrée dans les lieux : \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Locataire parc public  Locataire ou sous locataire parc privé  Locataire Régie Nouvelle  Hospitalisation

Nom du bailleur : \_\_\_\_\_

Propriétaire

Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA,...)

Logé en logement foyer (FJT, FTM,...), en résidence sociale ou Pension de Famille

Précisez : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_

Résidence étudiante  Logement temporaire  Hôtel  Hébergé par un tiers  Hébergé par les parents/famille

Sans domicile ou habitat précaire  Autres : \_\_\_\_\_



En cas de **dette** de loyer, indiquez le montant : \_\_\_\_\_ €

Commission de surendettement  Oui  Non

Durée du **préavis** du logement actuel : \_\_\_\_\_ Mois

En cas de situation **d'hébergement**, montant de la Redevance : \_\_\_\_\_ €

Loyer mensuel HORS charges	Charges <input type="checkbox"/> Chauffage <input type="checkbox"/> Eau froide <input type="checkbox"/> Eau chaude	Total loyer + Charges	A.P.L ou A.L	Loyer résiduel + charges	Mode de chauffage
_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €	

## LOGEMENT PRÉCÉDENT

Type : \_\_\_\_\_ Vous vivez dans : \_\_\_\_\_ Surface \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Date d'entrée dans les lieux : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

- Propriétaire  Locataire parc public  Locataire ou sous locataire parc privé  Foyer  Hébergé  
 Autres : \_\_\_\_\_

Avec qui occupez-vous ce logement ? \_\_\_\_\_

Motif du départ : \_\_\_\_\_

Date du départ : \_\_\_\_\_

## MOTIFS DE LA DEMANDE

### Absence de logement autonome

- Sans domicile fixe ou logement de fortune  
 Fin d'hébergement par des tiers  
 Fin d'hébergement par les parents  
 Fin d'hébergement en foyer ou CHRS  
 Fin de bail temporaire

### Perte du logement

- Expulsion  
 Vente du logement, Date : \_\_\_\_\_  
 Reprise du logement par le propriétaire  
Date : \_\_\_\_\_  
 Sépération/Divorce

### Localisation inadaptée

- Rapprochement du lieu de travail  
 Insécurité

### Perte inadapté

- Logement trop petit  
 Logement trop grand  
 Loyer trop élevé  
 Logement déclaré insalubre  
 Logement vétuste ou sans confort  
 Surpeuplement  
 logement inadapté au handicap ou à la santé  
 Séparation/Divorce  
 Santé

### Autres

- Parcours Emploi  
 Etudes  
 Autres motifs  
\_\_\_\_\_

DOSSIERS DÉPOSÉS	N° Inscription	Date de dépôt	Date de renouvellement
Demande de logement social	NUD :		
ACTION LOGEMENT			
Maison de la Veille Sociale			
DALO			
Autres			



# Quel type d'habitat souhaitez-vous ?



## MAISON INTERGÉNÉRATIONNELLE CHRISTOPHE MÉRIEUX

35, RUE CAVENNE 69007 LYON

La maison Christophe Mérieux propose des logements autonomes pour des publics diversifiés aux revenus faibles, même s'ils ont en commun une certaine précarité. La maison accueille des étudiants, jeunes actifs et seniors.

Chaque habitant est autonome et dispose d'un logement individuel. Cependant s'il le désire, des lieux conviviaux et collectifs lui permettront de rompre les moments d'isolement et de favoriser les relations avec les autres.

- STUDIO ETUDIANT de 15 à 36 m<sup>2</sup> ; meublé
- LOGEMENT TYPE RESIDENCE SOCIALE famille monoparentale, grands T1 bis : 36 m<sup>2</sup>
- LOGEMENT SÉNIOR

**M D** Guillotière

**T 1** Rue de l'Université

**Ce dossier et l'ensemble des pièces est à nous renvoyer en lettre simple, mail ou à déposer sur place dans l'un de des trois FJT ci-dessus.**

[rhone.admissionfjt@habitat-humanisme.org](mailto:rhone.admissionfjt@habitat-humanisme.org)



## RÉSIDENCE EMMANUEL MOUNIER

13, RUE DELANDINE 69002 LYON

- STUDIO ETUDIANT de 18 à 20 m<sup>2</sup> ; semi meublé
- COLOCATION ETUDIANTE
- STUDIO TEMPORAIRE POUR PERSONNES CONVALESCENTES

*Personnes âgées de 40 ans et plus, sortant d'hospitalisation avec des soins, où un relogement est nécessaire le temps d'adapter le logement initial, ou encore le temps d'un répit. Court séjour de 18 mois maximum.*

- HABITAT INCLUSIF

*Habitat accompagné, partagé et inséré dans la vie locale. Il est destiné aux personnes âgées de 60 ans et plus (GIR 4 et 5) et aux personnes âgées de 18 à 30 ans en situation de handicap qui font le choix, à titre de résidence principale, d'un mode d'habitation regroupé, entre elles ou avec d'autres personnes.*

**M A** Perrache

**T 1**  
**T 2** Place des Archives

**Ce dossier et l'ensemble des pièces est à nous renvoyer en lettre simple, ou par mail :**

[rhone.eemounier-location@habitat-humanisme.org](mailto:rhone.eemounier-location@habitat-humanisme.org)



## LOGEMENT RECHERCHÉ

Avez-vous besoin d'un logement adapté aux personnes à mobilité réduite (PMR) ?  Oui  Non

Avez-vous besoin d'un logement accessible ? (Ascenseur)  Oui  Non

Si oui, pourquoi ? Sur quels points ? (Ascenseur, marches, RDC, salle de bain...)

justificatif

Modalités de paiement du Dépôt de Garantie ?  Personnel  FSL  LOCAPASS

Garant envisagé  Garant privé :   VISALE  FSL

### SIGNATURE DE L'INSTRUCTEUR DE LA DEMANDE :

## ZONE À REMPLIR PAR HABITAT ET HUMANISME

### LOGEMENT PROPOSÉ

Type :  Chambre  T1  T2  Colocation  Appartement  Maison

Adresse  Code postal  Commune

Surface  m<sup>2</sup> Etage  Mode de chauffage

Loyer mensuel HORS charges	Charges <input type="checkbox"/> Chauffage <input type="checkbox"/> Eau froide <input type="checkbox"/> Eau chaude	Total loyer + Charges	Estimation A.P.L ou A.L+ RLS	Loyer résiduel	Taux d'effort	Reste à vivre
<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> %	<input type="text"/> €/jour

### GARANTIE

FSL

Rédigé par :

Etape traitement du dossier (au moment du passage en CAL) :

Date d'envoi du dossier :

Visale

Rédigé par :

Numéro Visa :

Garant privé :

SADA

Sans garant (avec accord du propriétaire)

### DÉPÔT DE GARANTIE

FSL

Personnel

Avance LOCA-PASS

Résultat de l'éligibilité :

Rédigé par :

Propriétaire :

Réservataire :

Type de contrat de location

FINANCEMENT FRAIS DE DÉMÉNAGEMENT

FSL



## ANNEXE 1 : EVALUATION SOCIALE

*(à remplir par l'accompagnant social prescripteur ou à défaut le référent social HHR)*

### SITUATION PROFESSIONNELLE

Situation actuelle de la personne (âge, ressources, situation administrative) et des personnes vivant au foyer

### Parcours résidentiel

### Parcours économique et professionnel

### Logement demandé et motifs

### BESOINS IDENTITIÉS ET/OU À CONSTRUIRE

Inclusion dans le logement : Besoins dans le logement, accessibilité, adaptation à prévoir ...

Inclusion dans le collectif : Attentes, envies...

Inclusion dans le quartier : connaissance du quartier, commerce de proximité, culture...



## ANNEXE 1 : EVALUATION SOCIALE

*(à remplir par l'accompagnant social prescripteur ou à défaut le référent social HHR)*

### ACCOMPAGNEMENT, COORDINATION DES SOINS ET PROJET DE SORTIE

Accompagnement en cours : aide à domicile, infirmier, accompagnement social/budgétaire, proches aidants...

Accompagnement à mettre en place : aide à domicile, infirmier, accompagnement social/budgétaire, proches aidants, accompagnement au logement...



## ANNEXE 2 : PIÈCES ADMINISTRATIVES DOSSIER

### Nationalité :

- >> Pour les ressortissants de l'UE
- Carte Nationale d'identité à jour
- >> Pour les non ressortissants
- Titre de séjour ou récépissé de renouvellement en cours de validité.

### Situation familiale [selon situation] :

- Extraits d'acte de naissance
- Photocopie du **livret de famille**
- Copie du Jugement de divorce ou séparation à l'exception du paragraphe commençant : « Par ces motifs »
- Certificat de grossesse

### Perte d'autonomie et situation de Handicap

- Attestation GIR
- Justificatif MDPH

### Justificatifs des revenus [selon situation] : *[si celui de vos parents, joindre une photocopie du livret de famille]*

- AI N-2
- AI N-1 (troisième trimestre de l'année)
  
- 3 dernières fiches de paie
- Contrat de travail
- Justificatifs CAF sur les trois derniers mois
- Notification de droits pôle emploi + dernier avis de paiement
- Pour les intérimaires : récapitulatif des 12 derniers mois d'activité + 3 derniers bulletins de salaire
- Pour les auto-entrepreneurs : dernier bilan comptable

### Situation locative [selon situation] :

- Attestation d'hébergement datant de moins de 3 mois
- 3 dernières quittances de loyer
- Attestation de paiement de la redevance
- Attestation d'hospitalisation

### Demande de logement en cours [selon situation]

- Attestation de dépôt de logement social (NUD)
- Tout justificatifs de démarches de relogement (EHPAD, résidences seniors, DALO...)

## GARANT PRIVÉ

### Nationalité :

- >> Pour les ressortissants de l'UE
- Carte Nationale d'identité à jour
- >> Pour les non ressortissants
- Titre de séjour ou récépissé de renouvellement en cours de validité

### Situation familiale [selon situation] :

- Extraits d'acte de naissance
- Photocopie du **livret de famille**

### Justificatifs des revenus [selon situation] :

- AI N-2
- AI N-1 (troisième trimestre de l'année)
  
- 3 dernières fiches de paie
- Contrat de travail
- Justificatifs CAF sur les trois derniers mois
- Notification de droits pôle emploi + dernier avis de paiement
- Pour les intérimaires : récapitulatif des 12 derniers mois d'activité + 3 derniers bulletins de salaire
- Pour les auto-entrepreneurs : dernier bilan comptable

### **Le dossier doit être complet pour être examiné À prévoir le jour de la signature de votre contrat d'occupation**

- Dépôt de garantie 1 mois de loyer (*hors convalescent*)
- Frais de dossier [95 euros] à la signature.



### ANNEXE 3 : MOTIFS DE LA DEMANDE (À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

*EXPLIQUER VOTRE PARCOURS (SITUATION SOCIALE, FAMILIALE ET PROFESSIONNELLE)*

*QUEL LOGEMENT OCCUPEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? DEPUIS COMBIEN DE TEMPS ? QUELS SONT LES MOTIFS DE VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT ? QUELLES SONT VOS ATTENTES VIS-À-VIS DU PROJET DE LA STRUCTURE SUR LAQUELLE VOUS CANDIDATEZ ?*