

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## ETUDIANTS / JEUNES ACTIFS

 Date : 

### 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 :

**GARANT 1 :** Nom  Prénom :  Date  Signature :

**GARANT 2 :** Nom  Prénom :  Date  Signature :

### 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

### ÉTUDES

Nom de la formation

Niveau de la formation  Lieu de la formation

Date de fin de formation  Alternant  oui  non



## EMPLOI

Situation sociale ou professionnelle

Type de Contrat

Date de fin de contrat

Employeur

Êtes-vous en situation de handicap ?  oui  non

## SANTÉ

Médecin traitant

oui  non

Problème de santé

oui  non

Si oui, sont-ils pris en charge par un spécialiste ?  oui  non

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

Nom	Prénom	Sexe	Date et lieu de naissance et droit de garde	Situation scolaire ou professionnelle	Est-il suivi pour des problèmes de santé ?
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

## 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)	Demandeurs	Garant 1	Garant 2
Salaires	€	€	€
Pensions	€	€	€
Bourses ou indemnités de formation	€	€	€
Indemnités de chômage	€	€	€
Indemnités maladie	€	€	€
Pension alimentaire	€	€	€
Autres revenus	€	€	€
<b>TOTAL revenus mensuels</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	<input type="text"/>	€
Crédits (montants et date de fin)	<input type="text"/>	€
Banque de France	<input type="text"/>	€
Dette CAF (Montant et plan d'apurement)	<input type="text"/>	€
Autre dette : (Montant et plan d'apurement)	<input type="text"/>	€

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 :  Chambre  T1  T2  T3  T4  T5  Appartement  Maison Surface  m<sup>2</sup>

Date d'entrée dans les lieux :  Commune



## LOGEMENT / HÉBERGEMENT ACTUEL

- Locataire parc public       Locataire ou sous locataire parc privé       Locataire Régie Nouvelle  
 Nom du bailleur :
- Propriétaire       Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA,...)  
 Précisez :       Précisez :
- Logé en logement foyer (FJT, FTM,...), en résidence sociale ou Pension de Famille
- 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			Total loyer + Charges	A.P.L ou A.L	Loyer résiduel + charges	Mode de chauffage
	<input type="checkbox"/> Chauffage	<input type="checkbox"/> Eau froide	<input type="checkbox"/> Eau chaude				
<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/>

## 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

### Localisation inadaptée

- Rapprochement du lieu de travail  
 Insécurité

### Perte du logement

- Expulsion  
 Vente du logement, Date :   
 Reprise du logement par le propriétaire  
 Date :   
 Séparation/Divorce

### Autres

- Parcours Emploi     Autres motifs  
 Etudes

### Perte inadapté

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

DOSSIERS DÉPOSÉS	N° Inscription	Date de dépôt	Date de renouvellement
Demande de logement social	NUD : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ACTION LOGEMENT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maison de la Veille Sociale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DALO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



# Quel type d'habitat souhaitez-vous ?

## FOYERS DE JEUNES TRAVAILLEURS

Un Foyer de Jeunes Travailleurs accueille des jeunes (âgés de 18-30 ans) et parmi eux, des jeunes femmes avec enfant. La diversité des logements permet d'accueillir temporairement une grande variété de personnes : jeunes à la sortie de foyers ou familles d'accueil, femmes victimes de violences conjugales avec leurs enfants, jeunes travailleurs ou apprentis, mais aussi des jeunes issus de milieux modestes qui à l'issue de leurs études sont sans solution d'hébergement.



### MAISON INTERGÉNÉRATIONNELLE CHRISTOPHE MÉRIEUX

35, RUE CAVENNE 69007 LYON

*Lieu de vie intergénérationnel pour les étudiants, jeunes actifs et sénior*

- 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>

**M D** Guillotière

**T 1** Rue de l'Université



### MAISON SÈZE

39, RUE SÈZE 69006 LYON

*Lieu de vie pour les étudiants, jeunes actifs*

- STUDIO ETUDIANT de 18 à 50 m<sup>2</sup> ; meublé
- LOGEMENT TYPE RESIDENCE SOCIALE famille monoparentale, grands T2 : de 40 à 50 m<sup>2</sup>

**M A** Foch



### MAISON ST MICHEL

62 RUE ST MICHEL 69007 LYON

*Lieu de vie pour les étudiants, jeunes actifs*

- STUDIO ETUDIANT de 14 à 21 m<sup>2</sup> ; meublé

**M D** Saxe-Gambetta

**M B**

Ce dossier et l'ensemble des pièces est à nous renvoyer en priorité par mail ou à défaut par courrier 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)



# Quel type d'habitat souhaitez-vous ?

## RÉSIDENCES INTERGÉNÉRATIONNELLES



### RÉSIDENCE LE PETIT PRINCE

23, RUE DU PLAT 69002 LYON

*Lieu de vie intergénérationnel pour les étudiants / jeunes actifs, les familles, seniors et personnes handicapées.*

- Logement individuel
- Colocation intergénérationnelle

**M A**  
**M D** Bellecour



### RÉSIDENCE MONTÉE ALLOUCHE

7, MONTÉE ALLOUCHE 69001 LYON

*Résidence Etudiante. Les résidents s'engagent à donner de leur temps à l'EHPAD Saint François d'Assise.*

**M C** Croix-Rousse



### RÉSIDENCE INTERGÉNÉRATIONNELLE LE MORGON

56/92, RUE HENRI DUNANT 69400 VILLEFRANCHE-SUR-SAÔNE

*Lieu de vie intergénérationnel de 54 logements, accueillant étudiants, familles et seniors en situation de précarité et d'isolement. La résidence s'inscrit dans un projet de vivre-ensemble et de prendre soin. Les jeunes résidents volontaires et engagés deviendront acteurs et responsables auprès des plus âgés.*

**SNCF** Proximité gare Villefranche-sur-Saône

Ce dossier et l'ensemble des pièces est à nous renvoyer par mail :  
[rhone.contactlogementspl@habitat-humanisme.org](mailto:rhone.contactlogementspl@habitat-humanisme.org)



### RÉSIDENCE EMMANUEL MOUNIER

13, RUE DELANDINE 69002 LYON

*Plusieurs étudiants s'engagent, pour aider un patient, une personne fragile. Il s'agit d'attentions dans la vie de tous les jours : un moment pour discuter, faire des petites courses avec la personne, partager un repas, un café, faire une promenade, prendre des nouvelles, l'occasion de favoriser la solidarité.*

- 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 ACCOMPAGNÉ

*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 **T1**  
**T2** Place des Archives

Ce dossier et l'ensemble des pièces est à nous renvoyer en priorité par mail  
ou à défaut par courrier ou à déposer sur place dans l'une des résidences ci-dessus.  
[rhone.eemounier-location@habitat-humanisme.org](mailto:rhone.eemounier-location@habitat-humanisme.org)



## LOGEMENT RECHERCHÉ

Type :  Chambre  T1  T2  co-location

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

Date d'entrée souhaitée le :

## ZONE À REMPLIR PAR HABITAT ET HUMANISME

### LOGEMENT PROPOSÉ

Type :  Chambre  T1  T2  T3  T4  T5  Appartement  Maison

Adresse  Code postal  Commune

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

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

### 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.

### Statut Etudiant :

- Titre de scolarité (carte étudiante)
- Attestation étudiante ou justificatif de formation

### Situation familiale (selon situation) :

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

### Justificatifs des revenus (selon situation) : (de vous ou vos parents)

- 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 participation hébergement

### Justificatif santé/handicap :

- Attestation médicale

## GARANTS PRIVÉS

### Nationalité : pour chaque garant

- >> 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.

### 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
- Frais de dossier (95 euros) à la signature.





## ANNEXE 2 : MOTIFS DE LA DEMANDE (À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

**EXPLIQUER VOTRE SITUATION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE.**

Quel logement occupez-vous actuellement ? Depuis combien de temps ? Quels sont les motifs de votre demande ? Quelles sont vos attentes ?