

DEMANDE DE LOGEMENT auprès d'Habitat et Humanisme Cote d'Or

COORDONNEES DU REFERENT SOCIAL :

Nom et Prénom : _____ **Fonction :** _____
Organisme : _____ **Service :** _____
Tél : _____ **Mail :** _____

DEMANDEUR	CONJOINT OU CO-DEMANDEUR
Nom :	Nom :
Prénom : Sexe :	Prénom : Sexe :
Date de naissance : Lieu de naissance :	Date de naissance : Lieu de naissance :
Nationalité : <input type="radio"/> Carte Nationale d'identité <input type="radio"/> Carte de séjour valable jusqu'au :	Nationalité : <input type="radio"/> Carte Nationale d'identité <input type="radio"/> Carte de séjour valable jusqu'au :
Situation professionnelle : Type de contrat : <input type="radio"/> CDI <input type="radio"/> CDD (date de fin :) <input type="radio"/> Intérim <input type="radio"/> Insertion <input type="radio"/> Autre : Employeur :	Situation professionnelle : Type de contrat : <input type="radio"/> CDI <input type="radio"/> CDD (date de fin :) <input type="radio"/> Intérim <input type="radio"/> Insertion <input type="radio"/> Autre : Employeur :
Situation familiale : <input type="radio"/> Marié <input type="radio"/> Vivant maritalement <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Divorcé <input type="radio"/> Séparé <input type="radio"/> Veuf <input type="radio"/> PACS Depuis le :	
N° d'allocation familiale ou MSA : _____ N° de sécurité sociale : _____	
Adresse actuelle : Téléphone : _____ Mail : _____	

ENFANTS A CHARGE

Nom	Prénom	Sexe	Date et lieu de naissance	Situation scolaire ou professionnelle	Vit-il en permanence au domicile ?

AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER (indiquer le lien de parenté)

RESSOURCES			
Revenu mensuel	Chef de famille	Co-demandeur	Enfant majeur
Salaire			
Retraite / Minimum vieillesse			
Chômage			
Pension invalidité / rente d'accident du travail			
Pension alimentaire			
Prestations CAF ou MSA (précisez) <i>Allocations familiales, PAJE, Allocation soutien familial, Complément familial, AAH...</i>			
RSA			
Autres (précisez)			
TOTAL REVENU MENSUEL			

CHARGES	
Loyer brut	
Charges locatives	
EDF / GDF	
Eau	
Chauffage	
Assurances <i>Habitation, Voiture, Décès/vie</i>	
Autres charges (précisez) - Internet - Portable - Mutuelle - Cantine - Impôt	
TOTAL	

APL / AL du logement actuel	
------------------------------------	--

CREDITS, ECHEANCIER DE DETTES, SAISIES, PLAN BANQUE DE France (= dettes stabilisées)				
Type	Montant initial	Montant restant	Montant des mensualités	Date de fin
TOTAL DES MENSUALITES =				

DETTES SANS ECHEANCES CONVENUES : découvert, factures impayées...	
Nature	Montants
TOTAL =	

Surendettement :

La personne est-elle en situation de surendettement ? oui non

Si oui :

- Dossier à constituer
 Dossier en cours de constitution
 Dossier déposé
- Dossier recevable en attente du plan définitif
 Dossier recevable avec plan définitif établi : (précisez)

LOGEMENT ACTUEL

Adresse : _____

Chambre T1 T2 T3 T4 T5 surface :m² Date d'entrée dans les lieux :

- Hébergé par les parents Hébergé par un tiers CHRS : _____
- Foyer : _____ Autre : _____
- LOCATAIRE HLM LOCATAIRE dans le privé LOCATAIRE meublé Sous-LOCATAIRE

Nom du bailleur :

Loyer : _____ € Charges : _____ € TOTAL : _____ € Résiduel (L+C-AL) : _____ €

Durée de votre préavis de départ : _____

Avez-vous des impayés de loyers ? Oui (précisez le montant : _____ €) Non

Une procédure est-elle engagée ? Oui (précisez le stade : _____) Non

Un avertissement est-il mis en place ? Oui (montant mensuel : _____ €) Non

Ce plan est-il respecté ? Oui Non

LOGEMENT RECHERCHE

T1 T2 T3 T4 T5 Eléments particuliers à prendre en compte (santé, handicap, présence d'animaux, ...) :

Type d'habitat : collectif Participation éventuelle de la famille à l'aménagement du logement : oui non
 individuel Quels petits travaux peut-elle effectuer ? _____

Environnement nécessaire (transport, commerce, école) : _____

Secteur : (communes, quartiers) _____

MOTIF DE LA RECHERCHE

- Absence de logement indépendant Logement inadapté au mode de vie Difficultés avec le voisinage
 Surpeuplement Logement trop petit Logement trop grand
 Logement insalubre (et/ou indécent) Logement trop cher
 Procédure d'expulsion pour vente de logement par le propriétaire Sortie dispositif
 Procédure d'expulsion pour dettes ou autres Précisez la date (fin de bail ou expulsion) :

Autres motifs (événement personnels ou familiaux) ou observations :

DEMANDE DE LOGEMENT DEJA ENGAGEES

LOGEMENT SOCIAL			BAILLEURS PRIVES	
Où la demande a-t-elle été adressé ?	Quand ?	N° unique	Combien de demandes ?	Précisez (petites annonces, agences, ...)
HLM DALO (+ fin du délai)				

SOLUTIONS DE RELOGEMENT DEJA PROPOSEES MAIS REFUSEES

NATURE	DATE	RAISON DU REFUS

AVIS SOCIAL A JOINDRE AU DOSSIER (rédigé par le travailleur social référent)

Il permet d'évaluer la situation globale de la personne, les besoins en accompagnement ainsi que le cadre du relogement. Il doit être rédigé par le travailleur social référent, en charge du suivi de la personne.

Il est attendu de cette évaluation sociale des éléments précis et complets sur la situation conformément à la trame fournie ci-dessous :

- Présentation de la situation de la personne (familiale, administrative...)
- Présentation de sa situation liée au logement et de son parcours.
- Situation liée à l'emploi
- Situation financière
- Etat des difficultés rencontrées (emploi, santé, handicap, famille, budget...)
- Evaluation du besoin de relogement
- Evaluation du besoin d'accompagnement

Notre association se réserve le droit de classer la demande sans suite si les éléments fournis dans l'évaluation sont insuffisants.

Nom et qualité de la personne établissant le dossier

Date et signature avec tampon de l'organisme

DOCUMENTS A FOURNIR selon votre situation:

- **Justificatif d'identité (recto/verso)** (pièce d'identité ou passeport ; titre de séjour)
- **Situation familiale (selon votre situation)** extrait d'actes de naissance ; photocopie du livret de famille ; jugement de divorce.
- **Justificatifs des ressources sur les 3 derniers mois** (Fiche de salaire, CAF, Pôle Emploi, indemnités journalières sécurité sociale...)
- **Contrat de travail**
- **Justificatifs de retraite (principale et complémentaire)**
- **2 derniers avis d'imposition**
- **3 dernières factures de loyer**
- **Attestation d'hébergement pour les personnes hébergées**
- **Attestation à jour de loyer**
- **Simulation APL à faire avec le loyer du logement proposé (bien prendre en compte les 12 derniers mois de ressources)**
- **Attestation d'enregistrement de la demande de logement social**
- **Si besoin : certificats médicaux**
- **Document sur la protection des données personnelles signé (ci-joint)**

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Vos données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement nécessaire à l'examen de votre candidature, à vérifier votre solvabilité et à des fins de prospection. Elles sont susceptibles d'être utilisées dans le cadre de l'application de réglementations comme celle relative à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme.

Vos données personnelles sont conservées :

- trois ans pour les données collectées préalablement à votre candidature à la location.
- pendant toute la durée de l'exécution du contrat de location qui sera conclu, augmentée des délais légaux de prescription applicable si votre candidature est retenue à location.
- trois mois si votre candidature n'est pas retenue.

Elles sont destinées à l'association Habitat et Humanisme de Côte d'Or / ISBA AIVS 21, 14 Boulevard Gaston Bachelard 21000 DIJON.

Le responsable du traitement des données personnelles est Habitat et Humanisme de Côte d'Or / ISBA AIVS 21, 14 Boulevard Gaston Bachelard 21000 DIJON.

Conformément à la loi informatique et libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition et de portabilité de vos données en vous adressant à **Habitat et Humanisme de Côte d'Or / ISBA AIVS 21, 14 Boulevard Gaston Bachelard 21000 DIJON.**

Tél. 03.80.45.85.30 Mail. cote-d-or@habitat-humanisme.org.

Vous pouvez porter toute réclamation devant la Cnil (www.cnil.fr).

Dans le cas où des coordonnées téléphoniques ont été recueillies, vous êtes informé(e)(s) de la faculté de vous inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique prévue en faveur des consommateurs (article L. 223-1 du code de la consommation).

Fait à Dijon

Le

Nom, Prénom du demandeur de logement

Signature