

MAIRIE DE GREZILLAC

| DEMANDE DE LOGEMENT COMMUNAL – validité 6 mois- | | | |
|--|--|-------------------|--|
| Cadre réservé au service de la Mairie | Réf. dossier : | | |
| | Déposé le : | | |
| Avez-vous déjà déposé une demande de logement locatif sur la commune | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, en quelle année ? | | |
| Le demandeur | Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> | | |
| Nom : | | | |
| Nom de jeune fille : | | | |
| Prénom : | | | |
| Date de naissance : Nationalité : | | | |
| Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> | | | |
| Tél : Domicile..... Portable | | | |
| Mail : | | | |
| <u>ADRESSE DU LOGEMENT QUE VOUS OCCUPEZ ACTUELLEMENT</u> | | | |
| N° : Voie : | | | |
| Code postal : Ville : | | | |
| Votre conjoint ou co-titulaire du bail | Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> | | |
| Nom : | | | |
| Nom de jeune fille : | | | |
| Prénom : | | | |
| Date de naissance : Nationalité : | | | |
| Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> | | | |
| Tél : Domicile Portable | | | |
| Mail : | | | |
| Lien avec le demandeur : Conjoint <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Colocataire <input type="checkbox"/> | | | |
| Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail qui vivront dans le logement | | | |
| | Sexe F/M | Date de Naissance | Lien de parenté parent/enfant/autre |
| 1 Nom | F / M | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Prénom | | | |

| | | | | | |
|--------|-------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2 Nom | F / M | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Prénom | | | | | |
| 3 Nom | F / M | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Prénom | | | | | |
| 4 Nom | F / M | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Prénom | | | | | |
| 5 Nom | F / M | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Prénom | | | | | |
| 6 Nom | F / M | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Prénom | | | | | |

Si naissance attendue, nombre d'enfants à naître : Date de naissance prévue :

Situation professionnelle

Le demandeur

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD, stage, intérim Artisan, commerçant
 Profession libérale Chômage Apprenti Etudiant Retraité Autre
 Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui Non
 Nom de votre employeur principal :
 Commune du lieu de travail : Ancienneté :

Le conjoint ou co-titulaire du bail

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD, stage, intérim Artisan, commerçant
 Profession libérale Chômage Apprenti Etudiant Retraité Autre
 Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui Non
 Nom de votre employeur principal :
 Commune du lieu de travail : Ancienneté :

REVENU FISCAL DE REFERENCE

| | | |
|------------------------|--|---------|
| Revenus de l'année N-1 | Avis d'imposition de demandeur | € |
| | Autre avis d'imposition (concubin ou co-titulaire du bail) | € |

Ressources mensuelles du demandeur, du conjoint ou co-titulaire du bail et des personnes fiscalement à charge qui vivront dans le logement

| Montant net en euros par mois (sans les centimes) | Demandeur | Conjoint ou co-titulaire bail | ou du fisc | Personnes à charge |
|---|-----------|-------------------------------|------------|--------------------|
| Salaire ou revenu d'activité | € | € | € | € |
| Retraite | € | € | € | € |
| Allocation chômage | € | € | € | € |
| Pension alimentaire reçue | € | € | € | € |
| Pension d'invalidité | € | € | € | € |

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------|
| Allocations familiales | € | € | € |
| Allocation d'adulte handicapé (AAH) | € | € | € |
| Allocation d'éducation d'enfant handicapé (AEEH) | € | € | € |
| Allocation journalière de présence parentale (AJPP) | € | € | € |
| Revenu de solidarité (RSA) | € | € | € |
| Allocation jeune enfant (PAJE) | € | € | € |
| Allocation de minimum vieillesse | € | € | € |
| Logement actuel | | | |
| Locataire HLM | <input type="checkbox"/> | Nom de l'organisme bailleur | |
| Chez vos parents ou enfants | <input type="checkbox"/> | Chez un particulier | <input type="checkbox"/> |
| Logé à titre gratuit | <input type="checkbox"/> | Logement de fonction | <input type="checkbox"/> |
| Propriétaire occupant | <input type="checkbox"/> | Camping, caravaning | <input type="checkbox"/> |
| Logé dans un hôtel | <input type="checkbox"/> | Autre | <input type="checkbox"/> |
| | | Préciser : | |
| Si vous payez un loyer ou une redevance, montant mensuel (avec charges) : | € | Si vous percevez l'AL ou l'APL, montant mensuel perçu : | € |
| Combien de personnes habitent dans le logement actuel ? | | Catégorie : | |
| | | Appartement <input type="checkbox"/> | Maison <input type="checkbox"/> |
| Durée de votre préavis : | | | |
| Motif de votre demande | | | |
| Numérotez par ordre d'importance (1, 2, 3) vos 3 principaux motifs | | | |
| Sans logement ou logement temporaire | Logement trop cher | Mutation professionnelle | |
| Démolition | Logement trop grand | Rapprochement lieu de travail | |
| Logement non décent, insalubre ou local impropre à l'habitation (cave, sous-sol, garage, cabane...) | Futur mariage, PACS, concubinage | Rapprochement équipements et services | |
| Logement repris ou mis en vente par son propriétaire | Logement trop petit | Rapprochement familial | |
| En procédure d'expulsion | Divorce, séparation | Autre motif (précisez) : | |
| Violences familiales | Regroupement familial | | |
| Handicap | Assistant (e) maternel(le) | | |
| Raisons de santé | Problèmes d'environnement ou de voisinage | | |
| Le logement que vous recherchez | | | |
| Type de logement (entourez votre choix) : T2 T3 T4 T5 + Nombre de chambres : | | | |
| Montant maximum loyer + charges que vous êtes prêt(e) à supporter : | | | |
| Précisions complémentaires | | | |
| | | | |

CONDITIONS DE LOCATION**Caution : 1 mois de loyer**

Pièces à joindre à cet imprimé :

- Copie du livret de famille,
- 3 derniers bulletins de salaire,
- Dernier avis d'imposition,
- Attestation CAF,
- Tout document justifiant de vos revenus.

Les prestations APL seront systématiquement virées au bailleur.**Un seul animal domestique est accepté par logement.**

En déposant votre demande, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus, acceptez les conditions de location et vous engagez à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignements fournis.

Le :

Signature(s)