



Mairie d'Allos

ALPES DE HAUTE-PROVENCE

04260

Téléphone : 04 92 83 18 00

Télécopie : 04 92 83 18 07

Demande d'un logement communal

Réceptionnée le :

Le dossier est à compléter et à déposer avec les pièces demandées à la mairie ou par mail :
accueil@mairie-allos.fr

IDENTIFICATION

LE DEMANDEUR

Madame Monsieur Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom :

Date de naissance :

Situation de famille : Célibataire Concubinage Marié(e)

Tél.domicile : Portable : Travail :

Mail personnel :@.....

Mail d'une personne ou d'une structure vous aidant dans les démarches :

.....@.....

Possédez-vous des animaux ? OUI NON Si oui le(s) quel(s) :

ADRESSE A LAQUELLE LE COURRIER DOIT VOUS ETRE ENVOYE

Nom de la personne ou de la structure :

Bâtiment : Escalier : Etage : Appartement :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Complément d'adresse :

Code postal : Localité :

Pays :

ADRESSE DU LOGEMENT OU VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT (SI CETTE ADRESSE EST DIFFERENTE)

Nom de la personne ou de la structure :

Bâtiment : Escalier : Etage : Appartement :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Complément d'adresse :

Code postal : Localité :

Pays :

Si vous êtes hébergé(e) personne ou structure hébergeant :

PERSONNE A VOTRE CHARGE *

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Enfant en garde alternée ne figurant pas dans les personnes fiscalement à charge ou enfants en droit de visite :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

** joindre la copie du livret de famille*

Nombre de personne constituant le foyer du demandeur :

VOTRE CONJOINT(E) OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Madame Monsieur Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom :

Date de naissance :

Situation de famille : Célibataire Concubinage Marié(e)

Tél. Domicile : Portable : Travail :

Mail personnel : @.....

Lien avec le demandeur : Conjoint Pacsé(e) Concubin Colocataire

(S'il y a d'autres futurs Co-titulaires du bail, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

PERSONNE A VOTRE CHARGE * (SI DIFFERENT DU DEMANDEUR)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Enfant en garde alternée ne figurant pas dans les personnes fiscalement à charge ou enfants en droit de visite :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

** joindre la copie du livret de famille*

Nombre de personne constituant le foyer du co-titulaire :

ADRESSE A LAQUELLE LE COURRIER DOIT VOUS ETRE ENVOYE (SI DIFFERENT DU DEMANDEUR)

Nom de la personne ou de la structure :
Bâtiment : Escalier : Etage : Appartement :
Numéro : Voie :
Lieu-dit :
Complément d'adresse :
Code postal : Localité :
Pays :

ADRESSE DU LOGEMENT OU VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT (SI CETTE ADRESSE EST DIFFERENTE)

Nom de la personne ou de la structure :
Bâtiment : Escalier : Etage : Appartement :
Numéro : Voie :
Lieu-dit :
Complément d'adresse :
Code postal : Localité :
Pays :
Si vous êtes hébergé(e) personne ou structure hébergeant :

SITUATION PROFESSIONNELLE

LE DEMANDEUR

Profession :
CDI CDD, stage, intérim Artisan, commerçant, profession libérale
Agent public chômage Apprenti Etudiant Retraité Autre
Nom de l'employeur (s'il y en a plusieurs, employeur principal) :
Commune du lieu de travail :

VOTRE CONJOINT(E) OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Profession :
CDI CDD, stage, intérim Artisan, commerçant, profession libérale
Agent public chômage Apprenti Etudiant Retraité Autre
Nom de l'employeur (s'il y en a plusieurs, employeur principal) :
Commune du lieu de travail :

Revenu fiscale de référence	Demandeur*	Conjoint(e) / Co-titulaire*
Année 2018		
Année 2019		

* joindre votre avis d'imposition et les 3 derniers bulletins de salaire

**RESSOURCES MENSUELLES DU DEMANDEUR, CONJOINT(E) ou co-titulaire du bail et des personnes
fiscalement à leur charge qui vivent dans le logement (Hors AL/APL)**

Montant net en Euros par mois (sans les centimes)	Demandeur	Conjoint(e) / Co- titulaire du bail	Autres personnes fiscalement à charge du demandeur, conjoint(e)/ co-titulaire
Salaire ou revenu d'activité	€	€	€
Retraite	€	€	€
Allocation chômage/ Indemnités	€	€	€
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 active (RSA)	€	€	€
Allocation jeune enfant (PAJE)	€	€	€
Allocation de minimum vieillesse	€	€	€
Bourse étudiant	€	€	€
Prime d'activité	€	€	€
Autres (hors AL ou APL)	€	€	€
Pension alimentaire versée	€	€	€

LOGEMENT ACTUEL*

Etes-vous propriétaires de votre logement ? OUI NON

Etes-vous locataire d'un logement ? OUI NON

Si vous payez un loyer ou une redevance montant mensuel (loyer + charges) : €

Si vous percevez l'AL ou l'APL : €

Combien de personne habitent dans le logement actuel ?

Catégorie : Appartement Maison

Type de logement : chambre T1 T2 T3 T4 T5 T6 ET PLUS Surface :m2

LE MOTIF DE VOTRE DEMANDE (3 MOTIFS MAXIMUM. DES JUSTIFICATIFS VOUS SERONT DEMANDES)
NUMEROTEZ PAR ORDRE D'IMPORTANTANCE (1,2,3) VOS 3 PRINCIPAUX MOTIFS

- Sans logement ou hébergé ou en logement temporaire
- Démolition - Logement non décent (ne répondant pas aux caractéristiques fixées par le décret n°2002-120 du 30 Janvier 2002)
- Logement insalubre ou dangereux
- Logement repris ou mis en vente par son propriétaire
- Logement trop cher

* joindre les 3 dernières quittances de loyer

- Logement trop grand
- Logement trop petit
- Divorce, séparation, Décohabitation
- Futur mariage, concubinage, pacs
- Problème d'environnement ou de voisinage
- Mobilité professionnelle
- Rapprochement du lieu de travail
- Rapprochement de la famille
- Autre motif particulier :

.....

LOGEMENT QUE VOUS RECHERCHEZ

Catégorie : Appartement Maison Indifférent

Type de logement : chambre T1 T2 T3 T4 T5 T6 ET PLUS Surface :m2

(Cochez 2 types au plus)

Acceptez-vous un logement en rez-de chaussée / rez- de neige ? Oui Non

Acceptez-vous un logement sans ascenseur ? Oui Non

Montant maximum de la dépense de logement (loyer+ charges) que vous êtes prêt(e) à supporter :

Localisation souhaitée : Allos Le Seignus La Foux d'Allos

PRECISIONS COMPLEMENTAIRES

.....
.....
.....

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE

- Justificatifs des ressources des personnes vivantes au foyer des 3 derniers mois
- Copie du livret de famille et carte nationale d'identité
- 3 derniers bulletins de salaire
- 3 dernières quittance de loyers
- 2 derniers avis d'impositions
- Contrat de travail ou tout autre document justifiant votre situation professionnelle

Si votre candidature est retenue :

- Relevé d'identité bancaire
- Accord parental pour les mineurs
- 1 mois de loyer (à la remise des clés)
- Dépôt de garantie (équivalent à 1 mois de loyer)

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

Le :
Signature

Toute fausse déclaration est passible des peines mentionnées aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal. Les informations figurants sur cet imprimé feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à l'article 39 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder à tout moment aux informations vous concernant auprès du service qui a enregistré votre demande. Ces informations seront accessibles aux service logement et aux membres de la commission logement.