

DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

CCAS de TEYRAN

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Tél : 04 67 16 19 18 / ccas@ville-teyran.fr

Numéro Unique d'enregistrement :(joindre attestation d'enregistrement)

Date de dépôt initial :

Date du dernier Renouvellement :

	Demandeur	Conjoint Concubin ou Colocataire du bail
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse actuelle		
Adresse Mail		
N° Téléphone		
Situation familiale		
Situation professionnelle		
Employeur		
Action Logement (1 % P)	OUI NON	OUI NON
Revenu fiscal de référence année N-1		
Revenu fiscal de référence année N-2		

Personnes fiscalement à votre charge (demandeur et Titulaire)

Nom Prénom	Date de naissance	Lien de parenté

Ressources mensuelles actuelles

	Demandeur	Conjoint ou Colocataire	Personnes à charges
Salaire			
Retraite			
Allocation chômage			
RSA			
Prime d'Activité			
Pension alimentaire			
Pension d'invalidité			
Allocation Logement			
Allocations Familiales			
AAH - AEEH - AJPP - PAJE			
Allocations Personnes Âgées			
Autre			
Pensions alimentaires versées			

Motif de la demande - (Entourer vos réponses)

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Hébergé(e) • Logement trop petit • Violences familiales • Rapprochement familial | <ul style="list-style-type: none"> • Handicap • Raison de santé • Trop cher • Rapprochement du lieu de travail |
|---|--|

Logement Actuel	Logement Souhaité					
<ul style="list-style-type: none"> • Maison • Appartement • Autre (préciser) : • Type : T1 T2 T3 T4 T5 • Montant du loyer actuel : 	<p><u>Logement recherché :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Maison • Appartement • Indifférent 	<p><u>Type de logement :</u></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">T2</td> <td style="text-align: center;">T4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">T3</td> <td style="text-align: center;">T5</td> </tr> </table>	T2	T4	T3	T5
T2	T4					
T3	T5					

Dépense maximum de loyer que vous êtes prêt à supporter : €

Date et Signature :