

## VIENNE

### **Le dossier doit être intégralement rempli pour être pris en compte par nos services**

Le traitement des demandes de logement est effectué dans le respect du principe d'égalité de traitement et de non-discrimination, conformément aux dispositions légales et réglementaires en vigueur.

### **DEMANDE DE LOGEMENT** - Date de la Demande :

#### ETAT CIVIL

Demandeur NOM : .....

NOM de Naissance : .....Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance et code postal : .....

Sexe : M F Réfugié statutaire OUI  NON  Protection subsidiaire OUI  NON

Adresse actuelle : .....

Email : .....@.....Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Situation familiale : Célibataire  Pacsés  Marié(e)  Veuf(ve)  Vie Maritale  Séparé(e)  Divorcé(e)

Co-Demandeur NOM : .....

NOM de Naissance : .....Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance et code postal : .....

Sexe : M F Réfugié statutaire OUI  NON  Protection subsidiaire OUI  NON

Adresse actuelle : .....

Email : .....@.....Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PERSONNES A CHARGE** Nombre de personnes à charges (en dehors du ou des demandeurs) : .....

Nom	Prénom	Date de naissance	Emploi/formation	Ressources	Lien de parenté

### **RESSOURCES MENSUELLES PERCUES ACTUELLEMENT PAR LE FOYER**

Nombre de personnes ayant des ressources : .....

Avez-vous un avis d'imposition ? OUI  NON

Si OUI, montant total (demandeur+conjoint) du revenu fiscal de référence (RFR) : N-1 : .....N-2 : .....

NATURE DES RESSOURCES	RESSOURCES MENSUELLES DU DEMANDEUR	RESSOURCES MENSUELLES DU CO-DEMANDEUR
SALAIRE : CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> (date de fin : ____/____/____) INTERIM <input type="checkbox"/> AUTRES <input type="checkbox"/> (préciser : .....)	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
INDEMNITÉS FRANCE TRAVAIL ARE <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> Date fin de droit : ____/____/____	.....	.....
RSA	.....	.....
RETRAITE	.....	.....
PENSION INVALIDITÉ	.....	.....
AAH	.....	.....
PRESTATIONS CAF/MSA (préciser) : ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
N°allocataire : .....	.....	.....
AUTRES (préciser) : .....	.....	.....
<b>TOTAL DES RESSOURCES MENSUELLES</b>		

**LOGEMENT ACTUEL :**

Bailleur privé  Bailleur HLM  préciser : ..... Hébergé chez un tiers

Hébergé dans une structure  préciser : .....

Typologie : ..... Loyer : ..... € Charges : ..... € Aide au logement : ..... ;€

Durée du préavis : ..... Fonds Solidarité Logement (FSL) : date de la dernière demande : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**MOTIF DE LA DEMANDE (si référent social merci de joindre une note sociale)**

Sans logement/sans abri  Hébergé par un tiers  Logement indigne/dégradé/indécent  Problèmes de voisinage  Logement trop petit/suroccupé  Logement trop cher  Raisons de santé   
 Expulsion  Violences conjugales  Rapprochement professionnel/mutation   
 1<sup>er</sup> logement  Rapprochement familial  Séparation familiale   
 Structure d'hébergement/logement accompagné  Sortie d'institution

Commentaires (parcours logement, problématique, démarches effectuées, ...):

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

Avez-vous effectué une demande de logement social ?  Oui  Non

Si oui, quand ? .....

Si non, pour quelle(s) raison(s) : .....

.....

**LOGEMENT RECHERCHÉ**

Commune ou secteur souhaité, préciser si vous demandez pour un logement précis :  
 .....

Type de logement :

Studio  T1  T2  T3  T4  T5 et plus   
 RDC  Étage  Ascenseur  Garage  Parking  Maison  Appartement   
 Indifférent

Présence d'animaux : OUI  NON  Si oui préciser : .....

Moyen de locomotion : OUI  NON  Si oui préciser : .....

Pour financer votre entrée dans les lieux, avez-vous déjà fait appel au FSL ou LOCAPASS ?

Oui  Non A quelle Date ? .....

**ATTENTION** : si votre dossier est retenu et que vous souhaitez solliciter le FSL 86 ou le LOCAPASS, merci de réaliser les démarches en amont de l'entrée et nous prévenir.

**SITUATION FINANCIERE**

Montant des charges mensuelles : .....

Loyer : ..... Electricité/gaz : ..... ;Eau : ..... , Téléphone : .....

Internet : ..... , Pension alimentaire : ..... , Crédits : .....

Mutuelle/assurances : ..... Impôts : ..... Autres : .....

Dettes actuelles (montant, nature) : .....

Dossier Banque De France OUI  NON  Déposé

Si oui préciser le montant des remboursements mensuels : .....

Accompagnement :

Suivi ASLL/AVDL OUI  NON  Référent travailleur social : .....

Mesure Curatelle/Tutelle : OUI  NON  Tuteur : .....

## LISTE DES PIECES A FOURNIR :

### **Pour tous les demandeurs :**

Photocopie de la carte d'identité ou passeport (en cours de validité)

\* Si votre carte d'identité est périmée, veuillez nous transmettre la copie de la demande de renouvellement

Avis d'imposition N-2 et N-1

3 dernières quittances de loyer ou attestation d'hébergement / si propriétaire, taxe foncière

Justificatifs de ressources des 3 derniers mois :

Suivant les situations :

- 3 derniers bulletins de salaire + le contrat de travail ;
- 3 dernières notifications CAF pour les prestations familiales ;
- 3 dernières notifications CAF pour le RSA ou la prime d'activité ;
- 3 dernières notifications France Travail si vous êtes au chômage ;
- 3 derniers titres de pension de retraite ;
- 3 dernières notifications Sécurité Sociale si pension invalidité ou indemnités journalières ;
- Si pension alimentaire, copie du jugement du JAF indiquant le montant.

Si handicap ou invalidité : carte invalidité et décision MDPH

### **Pour les logements conventionnés, si vous étiez sur l'avis d'imposition de vos parents :**

le transmettre accompagné d'une attestation sur l'honneur indiquant que vous étiez à la charge fiscale de vos parents sur l'année concernée et indiquant le montant des éventuelles ressources perçues.

*Attention : ce sont bien les demandeurs qui remplissent cette attestation sur l'honneur et non les parents.*

### **Pour les étudiants :**

Certificat de scolarité et attestation de bourses

Vous pouvez nous retourner le dossier et les pièces demandées **par courrier ou par mail**.

**SOLIHA Agence Immobilière Sociale Vienne  
41 rue de la Marne  
86000 POITIERS**

**Mail : contactaisvienne@soliha.fr**

*« Les données personnelles collectées dans ce dossier sont traitées conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (UE 2016/679) et à la loi Informatique et Libertés. Elles sont utilisées exclusivement pour la gestion et l'instruction des demandes de logement »*