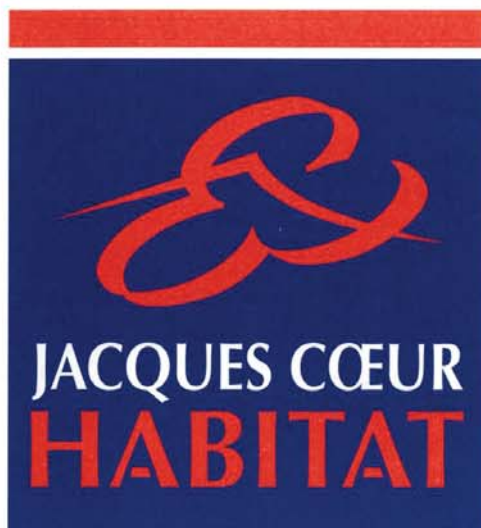


DEMANDE DE LOGEMENT



Société Anonyme d'Habitations à Loyer Modéré
16-22 place de Juranville - 18020 BOURGES CEDEX
Tél.: 02 48 27 26 00 - Fax: 02 48 65 75 26

Heures d'ouverture des Bureaux

du LUNDI au VENDREDI de 9H à 12H et de 13H30 à 17H30
le SAMEDI de 9H30 à 12H

www.jacques-coeur-habitat.com
Courriel : gestion.locative@jacques-coeur-habitat.com

**PIECES A FOURNIR PAR TOUTE
PERSONNE VIVANT AU FOYER**

- Photocopie du Livret de Famille ou de la Carte d'Identité ou du Passeport.
- Justificatifs de vos ressources (photocopies des 3 derniers mois).
- Nom et adresse de l'Employeur.
- Si vous êtes en contrat à durée déterminée joindre la photocopie de ce contrat.
- Si vous êtes au chômage, photocopie de la notification de décision des ASSEDIC.
- Photocopie de votre déclaration de ressources concernant vos revenus de l'exercice **20**.....
- Photocopie de l'avertissement des Contributions pour les impôts sur les revenus ou certificat de non-imposition concernant les ressources de l'exercice **20**.....
- Attestation d'hébergement.
- Quittances des 6 derniers mois de loyer.
- Photocopie de votre titre de séjour.
- Numéro d'Allocataire CAF (joindre photocopie du dernier avis).
- Relevé d'identité bancaire.
- Une enveloppe timbrée à vos nom et adresse.
- Si ressources actuelles inférieures au SMIC, fournir attestation du garant avec ses 3 derniers bulletins de salaire, sa déclaration de revenus de l'année **20**..... et son avis d'imposition de l'exercice **20**.....

Cadre réservé

Inscrire le nom de famille en lettres majuscules

Cocher la case utile (X)

Inscrire dans l'ordre suivant les personnes appelées à occuper le nouveau logement :

- le chef de famille,
- le conjoint,
- les descendants (enfants),
- les ascendants (grands-parents),
- les autres membres du foyer.

Le loyer mensuel doit être indiqué sans les charges. On ne comprendra comme «pièces habitables» que celles qui ont au moins 9 m² de superficie, 2,50 m de hauteur sous plafond et une ou plusieurs ouvertures sur l'extérieur, à l'exclusion de la cuisine, des salles d'eau, débarras, entrée, etc.

Cocher la case utile (X)

L'expression «sans habitat» concerne les personnes vivant en dehors de tout habitat normal (tente, abri, cave, carrière, etc.). Les personnes hébergées dans un Centre sont à considérer comme vivant à l'hôtel ou en meublé. La «séparation» concerne les foyers dont les membres sont contraints à vivre dans des communes différentes. Le mot «expulsion» ne vise en principe que l'expulsion ordonnée par décision de justice : joindre dans ce cas une copie du jugement. Indiquer si le demandeur doit abandonner son logement dans le cadre d'une opération de rénovation urbaine.

Cocher la case utile (X)

Mentionner dans ce cadre toutes les ressources des personnes appelées à habiter le nouveau logement. Par salaire net mensuel, on entendra la moyenne mensuelle des rémunérations perçues au cours des 3 derniers mois, à l'exclusion des allocations familiales et de l'allocation logement mais y compris tous autres avantages, même ayant un caractère familial. Les primes ou indemnités à caractère semestriel ou annuel ne seront naturellement retenues dans ce montant que pour 1/6^e ou 1/12^e, mais elles devront être ajoutées selon la même proportion, si le dernier paiement est antérieur au trimestre de référence. Les revenus personnels (valeurs mobilières, loyers de propriétés, etc.) figureront dans les «autres ressources».


Ces indications peuvent permettre, éventuellement, de mieux satisfaire votre demande ; il convient donc qu'elles soient sincèrement et soigneusement données. Si le lieu préféré n'est pas encore choisi, indiquer le lieu de travail.

Cocher la case utile (X)

Cocher la case utile (X)

NOTE TRES IMPORTANTE

Toute demande non satisfaite dans le délai d'un an devra obligatoirement être renouvelée.

Secteur :		N° :		Type :	Cadre réservé 
Etat civil du Demandeur	Nom: _____ Prénoms: _____				
	Date et lieu de naissance: _____				
Composition du Foyer	Marié <input type="checkbox"/> Date du mariage: _____ Concubinage <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	Nationalité: _____ Numéro de téléphone: _____			
	Degré de parenté	Noms et prénoms	Sexe	Date de naissance	
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
7					
8					
9					
10					
Logement actuel	Adresse actuelle: _____				
	Nom et adresse du propriétaire: _____				
Motif de la demande	Nombre de pièces habitables: _____ Montant du loyer: _____ Date du préavis: _____				
	Eléments d'équipement et de confort: Eau <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Chauffage central <input type="checkbox"/> Salle d'eau <input type="checkbox"/> WC <input type="checkbox"/>				
	Sans habitat <input type="checkbox"/> Hôtel meublé <input type="checkbox"/> Expulsion pour péril <input type="checkbox"/> Expulsion pour insalubrité <input type="checkbox"/>				
Ressources du Foyer	Expulsion pour autre raison <input type="checkbox"/> Indiquer laquelle: _____				
	Séparation <input type="checkbox"/> (nombre d'années _____) Eloignement du lieu de travail <input type="checkbox"/> Distance en km: _____				
	Surpeuplement <input type="checkbox"/> Cohabitation <input type="checkbox"/> Affectation nouvelle <input type="checkbox"/> Mutation <input type="checkbox"/> Jeune ménage <input type="checkbox"/>				
	Logement de fonction <input type="checkbox"/> Baraquement provisoire <input type="checkbox"/> Autres à préciser : _____				
Désirs exprimés	Logement souhaité vers le : _____				
	Titres particul.	Profession	Nom et adresse de l'Employeur	Revenus nets mensuels	
Chef de Famille					
Autres renseignements	Conjoint				
	Autre personne				
		Autre personne			
		Montant mensuel des Allocations Familiales: _____ Montant des autres ressources mensuelles : _____			
		N° d'Allocataire _____ (joindre photocopie du dernier avis).			
		Logement collectif <input type="checkbox"/> avec ascenseur <input type="checkbox"/> Pavillon <input type="checkbox"/> Neuf <input type="checkbox"/> Ancien <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Parking <input type="checkbox"/>			
		Commune ou quartier préféré: _____			
		Nombre de pièces habitables: _____ Montant du loyer mensuel envisagé: _____			
		Invalide de guerre <input type="checkbox"/> (à _____ %) à 100% <input type="checkbox"/> Invalide du travail <input type="checkbox"/> (à _____ %) à 100% <input type="checkbox"/>			
		Autres titres _____			

Je soussigné, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.

Signature,

A _____ le _____