

DOSSIER DE DEMANDE DE LOGEMENT

DOSSIER A RETOURNER A COALLIA :

VOTRE IDENTITE



Le demandeur

Civilité : Monsieur Madame
Nationalité : Française Union européenne Hors Union européenne

Nom de famille :
Prénom(s) :
Date de naissance :
Date de la demande de logement social ou du dernier renouvellement :

Nom, coordonnées et organisme du référent social (facultatif):
.....
.....

N° d'allocataire CAF :



Le conjoint/co-demandeur

Civilité : Monsieur Madame
Nationalité : Française Union européenne Hors Union européenne

Nom de famille :
Prénom(s) :
Date de naissance :

VOS COORDONNEES

Adresse actuelle du demandeur :

N° : Rue : Code postal : Commune :
Complément d'adresse :

N° de téléphone : Domicile : Travail :
Portable:

Adresse mail :

Adresse actuelle du co-demandeur :

N° : Rue : Code postal : Commune :
Complément d'adresse :

N° de téléphone : domicile : Travail :
Portable:

Adresse mail :

VOTRE SITUATION DE FAMILLE

Vous êtes :

Célibataire Marié(e) Vie maritale Séparé(e) Veuf (ve) Divorcé(e)

Nombre d'enfants à charge :

Année de naissance des enfants : ; ;

Nombre d'enfants accueillis en garde alternée :

Selon quel planning (facultatif) : le week-end une semaine sur deux

Autres, précisez :

Naissance attendue : 1 2 Prévue le :

Si votre situation familiale est en cours de changement, précisez :

.....
.....

VOTRE SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE



Le demandeur

Vous êtes : Salarié(e) depuis le CDD CDI Intérim Contrat Aidé

Votre domaine :

Artisan

Demandeur d'emploi

Étudiant(e)

Stagiaire

Pensionné(e)

Retraité(e)

Sans profession

Nom votre l'employeur Tel :

N° : Rue : Code postal : Commune :

Complément d'adresse :

Votre employeur cotise-t-il à un collecteur d'Action Logement ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Avez-vous fait une demande de logement auprès de ce collecteur ? Oui Non



tt Le conjoint/co-demandeur

Vous êtes : Salarié(e) depuis le CDD CDI Intérim Contrat Aidé

Votre domaine :

Artisan

Demandeur d'emploi

Étudiant(e)

Stagiaire

Pensionné(e)

Retraité(e)

Sans profession

Nom votre l'employeur Tel :

N° : Rue : Code postal : Commune :

Complément d'adresse :

Votre employeur cotise-t-il à un collecteur d'Action Logement ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Avez-vous fait une demande de logement auprès de ce collecteur ? Oui Non

Avez-vous déposé un dossier auprès d'une commission de médiation départementale au titre du droit au logement opposable (DALO) ?

Si oui, quel département :

Si oui, votre dossier a-t-il été reconnu « prioritaire et urgent » ? Oui Non

VOS CHARGES MENSUELLES HORS LOGEMENT

Pension alimentaire versée :
 Crédit(s) :
 Autres, précisez :

VOS RESSOURCES MENSUELLES NETTES A CE JOUR

SOURCES DE REVENUS	DEMANDEUR (EN EUROS / MOIS)	CONJOINT (EN EUROS/ MOIS)
Salaire net mensuel		
Retraite nette mensuelle		
Retraite complémentaire mensuelle		
Allocation d'aide au retour à l'emploi (ARE)		
Allocation de solidarité spécifique (ASS)		
Allocation adulte handicapé (AAH)		
Revenu de Solidarité Active (RSA)		
Allocations de Solidarité aux Personnes Agées (ASPA)		
Bourse d'études		
Indemnités de stage		
Allocations familiales		
Prestations d'accueil du jeune enfant (Paje)		
Complément familial		
Allocation de soutien familial		
Pension alimentaire reçue		
Autres, précisez :		

VOTRE REVENU IMPOSABLE N-1 :

demandeur

conjoint/co-demandeur

VOTRE REVENU IMPOSABLE N-2 :

demandeur

conjoint/co-demandeur

VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Vous êtes :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Propriétaire | <input type="checkbox"/> Locataire d'un logement privé |
| <input type="checkbox"/> Locataire d'un logement social | <input type="checkbox"/> Sous-locataire |
| <input type="checkbox"/> Logé dans un logement de fonction | <input type="checkbox"/> Résident en Foyer Jeunes Travailleurs |
| <input type="checkbox"/> Résident en Foyer de Travailleurs Migrants | <input type="checkbox"/> Résident en résidence sociale |
| <input type="checkbox"/> Logé à l'hôtel | <input type="checkbox"/> Résident dans un centre d'hébergement |
| <input type="checkbox"/> Sans logement | <input type="checkbox"/> Hébergé dans la famille/amis |
| <input type="checkbox"/> Camping – caravane – Mobil home | <input type="checkbox"/> Occupant d'un squat |

Montant du loyer / redevance (en euros) :

Montant de l'Aide au Logement (en euros) :

Type de logement :

- Dortoirs Chambres T1 T2 T3 T4 T5 et plus

PRINCIPAUX MOTIFS DE VOTRE DEMANDE

(Vous pouvez cocher plusieurs cases)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Séparation ou divorce | <input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de travail |
| <input type="checkbox"/> Rapprochement d'un lieu de soins | <input type="checkbox"/> En situation d'expulsion du logement |
| <input type="checkbox"/> Propriétaire dans l'obligation de mettre en vente | <input type="checkbox"/> Loyer actuel trop élevé |
| <input type="checkbox"/> En déplacement professionnel | <input type="checkbox"/> Démolition |
| <input type="checkbox"/> Logement actuel insalubre | <input type="checkbox"/> Logé actuellement à l'hôtel |
| <input type="checkbox"/> Logement actuel en surpeuplement | <input type="checkbox"/> Raisons de santé |
| <input type="checkbox"/> Hébergé par un tiers | <input type="checkbox"/> Violences familiales |
| <input type="checkbox"/> Handicap | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Sans logement | |

Avez-vous fait une demande auprès d'un autre organisme ?

- Oui Non

Si oui, lequel ?

Comment avez-vous connu la résidence ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Collecteur d'Action Logement |
| <input type="checkbox"/> Ecole, organisme de formation | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille |
| <input type="checkbox"/> Collectivités | <input type="checkbox"/> Associations – Centre d'action sociale |
| <input type="checkbox"/> Annonce presse | <input type="checkbox"/> Dépliants, affiches ... |
| <input type="checkbox"/> Internet | |
| <input type="checkbox"/> Autre : | |

Avez-vous déjà été résident à Coallia ?

- Oui Non

Si oui, dans quel établissement ? :

Dans quelle localité ? :

A quelle période ? :

VOTRE RECHERCHE DE LOGEMENT

Quel type de logement ?

- Logement individuel
- Logement pour couple
- Logement pour personne à mobilité réduite (PMR)

Quelle résidence ?

Choix 1 :

Choix 2 :

Choix 3 :

Selon les disponibilités de logement, acceptez-vous que votre demande soit proposée à d'autres établissements ?

- Oui Non

Si, oui quelle commune ?

Quel département ?

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

(demandeur et conjoint pour les demandes en couple)

Etat civil :

- Pièce d'identité (carte d'identité/Passeport)
- Titre de séjour en cours de validité / Carte de résident
- Livret de famille
- Justificatif de tutelle ou curatelle

Ressources :

- Relevé d'Identité Bancaire ou Postal
- Trois derniers bulletins de salaire
- Dernier avis de paiement Pôle Emploi
- Dernier décompte de la CAF (Caisse d'Allocations Familiales) pour l'ensemble des prestations perçues
- Dernier décompte pensions de retraites, retraite complémentaire, bourse d'études
- Pensions alimentaires
- Carte d'étudiant, justificatifs de stage, bourse d'étude.

Imposition :

- 2 derniers avis d'imposition

Justificatifs de domicile :

- Trois dernières quittances de loyer ou attestation d'hébergement du dernier bailleur.

Pour information, l'admission au sein de la résidence sociale est subordonnée à la validation de la candidature par une commission d'admission partenariale.

Tout dossier incomplet ne pourra pas être examiné par la commission d'attribution. Tout refus ou ajournement émis par la commission d'attribution seront motivés par écrit.

Pour toute attribution d'un logement, le versement d'un dépôt de garantie équivalent à 1 mois de redevance est obligatoire ainsi que l'attestation d'assurance habitation multirisques.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné à instruire la demande de logement social.

L'accès aux données personnelles est strictement limité aux personnels de Coallia habilités à les traiter en raison de leur fonction. Peuvent aussi avoir accès aux données, les tiers liés à Coallia par contrat pour l'exécution de tâches sous-traitées et ceux légalement habilités à obtenir communication des données dans le cadre de leurs missions.

Les informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire à l'exécution des droits et obligations définis dans le cadre de l'instruction de la demande, à l'accomplissement par Coallia de ses obligations légales et réglementaires, et à l'exercice des prérogatives lui étant reconnues par la loi et la jurisprudence.

Conformément au règlement général sur la protection des données, la personne concernée dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de ses données. Elle peut également, pour des motifs légitimes, s'opposer au traitement des données la concernant. Elle peut, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer ses droits en s'adressant au Délégué à la protection des données de Coallia à l'adresse suivante : Coallia, Secrétariat général, Délégué à la protection des données, 16-18 cour Saint-Eloi 75012 Paris ou par courrier électronique à : dpd@coallia.org

En cas de difficulté en lien avec la gestion de ses données personnelles, la personne concernée peut contacter la Commission nationale de l'informatique et des libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr).

Fait à le
Je certifie que les informations données sont exactes.