



**DEMANDE DE LOGEMENT**

**1/ VOTRE IDENTITE**

**→ Le demandeur**

M.     Mme

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_ ou MSA : \_\_\_\_\_

Situation familiale : célibataire    marié(e)    pacsé(e)    divorcé(e)    veuf(ve) depuis le.....

**→ Le co-demandeur**

M.     Mme

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_ ou MSA : \_\_\_\_\_

Situation familiale : célibataire    marié(e)    pacsé(e)    divorcé(e)    veuf(ve) depuis le.....

Autres personnes vivant au foyer :

Nom Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté	Situation actuelle
	/   /			
	/   /			
	/   /			
	/   /			
	/   /			
	/   /			

**2/ VOTRE LOGEMENT ACTUEL**

Etes-vous :  Locataire     Hébergé     Autre : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Type de logement :  Studio     1 chambre     2 chambres     3 chambres et +

Montant du loyer : \_\_\_\_\_ €    Charges : \_\_\_\_\_ €    APL/AL : \_\_\_\_\_ €

Etes-vous à jour du paiement de vos loyers et charges ?     oui     Non : montant de la dette \_\_\_\_\_ €

Depuis combien de temps êtes-vous locataire de votre logement actuel ? .....

Si vous avez déposé votre préavis, date de sortie du logement : \_\_\_\_\_

### 3/ VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

#### → Le demandeur

Votre profession ou dernier emploi occupé : \_\_\_\_\_

- Activité :  Contrat à durée déterminée     Intérim  
 Contrat à durée indéterminée     Chômage indemnisé  
 Inactif     Retraité depuis le       
 Autre \_\_\_\_\_

#### → Le co-demandeur

Votre profession ou dernier emploi occupé : \_\_\_\_\_

- Activité :  Contrat à durée déterminée     Intérim  
 Contrat à durée indéterminée     Chômage indemnisé  
 Inactif     Retraité depuis le       
 Autre \_\_\_\_\_

### 4/ VOS RESSOURCES MENSUELLES

	Demandeur	Co-Demandeur	Autre(s) personne(s)
Salaire			
Allocations chômage			
Retraite + complémentaire			
Indemnités journalières			
Revenu de Solidarité Active - RSA			
Allocations Familiales			
Allocation de Soutien Familial			
Prestation d'Accueil de Jeunes Enfants - PAJE			
Aide au logement - APL - AL			
Allocation Adulte Handicapé - AAH			
Pension d'invalidité			
Autres revenus			
Pension alimentaire perçue			
Pension alimentaire versée			
<b>TOTAL</b>			

Avez-vous des crédits :  oui  non si oui montant mensuel des remboursements : .....

Avez-vous déposé un dossier de surendettement à la Banque De France :  oui  non

## 5/ VOTRE DEMANDE

### → Motifs de la demande

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Loyer trop élevé                 | <input type="checkbox"/> Mariage, mise en ménage    |
| <input type="checkbox"/> Rapprochement familial           | <input type="checkbox"/> Raison de santé            |
| <input type="checkbox"/> Agrandissement de la famille     | <input type="checkbox"/> Expulsion                  |
| <input type="checkbox"/> Divorce, séparation              | <input type="checkbox"/> Congés reçus               |
| <input type="checkbox"/> Mobilité professionnelle         | <input type="checkbox"/> Sans logement              |
| <input type="checkbox"/> Logement trop petit              | <input type="checkbox"/> Départ de chez les parents |
| <input type="checkbox"/> Logement trop grand              | <input type="checkbox"/> Environnement défavorable  |
| <input type="checkbox"/> Logement inadapté pour handicapé |   |
| <input type="checkbox"/> Logement indigne                 |   |

(si oui quelles sont les démarches entreprises?) \_\_\_\_\_

Autres motifs : \_\_\_\_\_

Demande de logement HLM faite :  oui  non

### → Le logement recherché

Type de logement :  Studio  1 chambre  2 chambres  3 chambres et +

Étage souhaité :  RDC  1er étage  2ème étage et +  avec ascenseur

Accès handicapé :  oui  non

Possédez-vous un véhicule ?  oui  non

Montant du loyer, maximum souhaité :  €

#### OBLIGATOIRE

Référence du(des) logement(s) souhaité(s)  
vu sur le site de l'agence : aivs66.com :

-

-

### → Précisions à apporter

→ Orienté à l'AIVS par : Organisme : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Le :

Signature(s) :

FDPLS - AIVS « SE LOGER EN TERRE CATALANE »  
25 avenue du général Guillaud 1° étage résidence des arcades  
66000 PERPIGNAN  
Tél : 04 68 38 01 97

email : [contact@aivs66.com](mailto:contact@aivs66.com)

site : [aivs66.com](http://aivs66.com)

Lundi, Mardi et Vendredi de 9h30 à 12h30 et de 14h00 à 17h00

Fermé le mercredi et le jeudi

## PIECES A FOURNIR

Photocopies de :	Demandeur	Co-Demandeur
Carte d'identité ou carte de séjour en cours de validité (recto verso)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livret de famille en entier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificatif de la garde des enfants (à partir de : par ces motifs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificatif pension alimentaire versée / perçue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les 2 derniers avis d'imposition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation CAF / MSA (mois en cours)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'Identité Bancaire ou Postal (compte courant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>Vous êtes locataire :</u></b>		
Dernière quittance de loyer ou attestation bailleur (Pas avis d'échéance ou reçu de paiement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance habitation du logement actuel (Pas contrat, ni conditions générales, ni échéancier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>Vous êtes hébergé :</u></b>		
Attestation d'hébergement <i>L'attestation d'hébergement doit comprendre le nom de la personne qui héberge, son adresse, le nom de l'hébergé et de sa famille, la date de début d'hébergement. Le document doit être daté et signé par la personne qui héberge.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carte d'identité ou titre de séjour de la personne qui héberge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificatif de domicile de la personne qui héberge (facture électricité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>Vous travaillez</u></b>		
Les 3 derniers bulletins de salaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'employeur de moins d'un mois ou contrat de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>Vous êtes au chômage indemnisé</u></b>		
Les 3 derniers avis de paiement Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avis de prise en charge Pôle Emploi (ouverture des droits à l'aide) (avec net/jour et durée d'indemnisation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avis de situation Pôle Emploi (mois en cours)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>Autres situations :</u></b>		
Attestation des 3 derniers paiements de la pension d'invalidité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation du dernier paiement de la retraite et des complémentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificat de scolarité ou carte étudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Le dossier doit être complet pour le passage en commission.**

**L'agence se réserve le droit de sortir votre dossier de ses fichiers après trois refus de logement.**

**Rédaction du bail et constitution du dossier : 100€  
(moitié à la charge du propriétaire, moitié à la charge du locataire)**