



12 rue du Dr. Brésard  
23 000 GUERET  
Tel : 05.55.81.95.83

## DEMANDE DE LOGEMENT

(à retourner à L'ESCALE)

ALT (logement temporaire meublé)       Sous-location       GLA (gestion locative adaptée)

### SITUATION DU DEMANDEUR

Monsieur                                       Madame                                       Mademoiselle

NOM : .....                                      PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....                      LIEU : .....

NATIONALITE : .....

SITUATION FAMILIALE :       Célibataire    Marié (e)    Concubin (e)

Divorcé (e)                       Séparé (e)    Pacsé (e)    Veuf (ve)

TELEPHONE :                      Portable.....

Domicile .....

Travail .....

MAIL : .....

ADRESSE ACTUELLE : .....

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : .....

NUMERO D'ALLOCATAIRE (CAF ou MAS) : .....

**CONJOINT**

Monsieur
  Madame
  Mademoiselle  
 NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU : .....

NATIONALITE : .....

SITUATION FAMILIALE :  Célibataire  Marié (e)  Concubin (e)

Divorcé (e)  Séparé (e)  Pacsé (e)  Veuf (ve)

TELEPHONE : Portable.....

Domicile .....

Travail .....

MAIL : .....

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : .....

NUMERO D'ALLOCATAIRE (CAF ou MAS) : .....

**PERSONNES QUI VIVRONT DANS LE LOGEMENT**

|   | NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE | A CHARGE | GARDE ALTERNEE | DROIT DE VISITE |
|---|-----|--------|-------------------|----------|----------------|-----------------|
| 1 |     |        |                   |          |                |                 |
| 2 |     |        |                   |          |                |                 |
| 3 |     |        |                   |          |                |                 |
| 4 |     |        |                   |          |                |                 |
| 5 |     |        |                   |          |                |                 |

Si naissance attendue, nombre d'enfants à naître : .....

Date de naissance prévue : .....

SITUATION PROFESSIONNELLE DU DEMANDEUR

CDI       CDD                       Intérim  Stage                       Apprenti  Chômage

Retraité       Etudiant       Autre, précisez : .....

Si vous êtes en CDI ou CDD :  Temps plein                       Temps partiel

Précisez le nombre d'heures/mois : .....

SITUATION PROFESSIONNELLE DU CONJOINT

CDI       CDD                       Intérim  Stage                       Apprenti  Chômage

Retraité       Etudiant       Autre, précisez : .....

Si vous êtes en CDI ou CDD :  Temps plein                       Temps partiel

Précisez le nombre d'heures/mois : .....

RESSOURCES MENSUELLES NETTES

|                        | DEMANDEUR | CONJOINT |
|------------------------|-----------|----------|
| Salaires               |           |          |
| RSA                    |           |          |
| Retraite               |           |          |
| Indemnités chômage     |           |          |
| AAH                    |           |          |
| Prestations familiales |           |          |
| Pension alimentaire    |           |          |
| Pension d'invalidité   |           |          |
| Autres                 |           |          |

LOGEMENT RECHERCHE Type de

logement :  T1  T2  T3  T4  T5 ou plus

Localisation souhaitée (plusieurs choix possibles) :

Guéret             La Souterraine  Bourganeuf             Aubusson

Autres, précisez : .....

Si vous-même ou l'une des personnes à loger présente un handicap et si le logement que vous recherchez doit être adapté à ce handicap cochez la case

Précisions : .....

.....

.....

MOTIF DE LA DEMANDE

Sans logement  Hébergé  En logement temporaire  Expulsion

Logement actuel non décent ou insalubre  Logement non adapté à la situation familiale

Logement trop cher             Divorce ou séparation  Violences familiales

Raisons de santé             Handicap             Décohabitation familiale

Autres, précisez : .....

Je soussigné (e), certifie sincères et exacts les renseignements déclarés ci-dessus.

Le .....

Signature (s),

## DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- Photocopie de votre carte d'identité ainsi que celle du conjoint.
- Photocopie de votre numéro de sécurité sociale ainsi que celle de votre conjoint.
- Photocopie de votre dernier avis d'imposition ou de non-imposition.
- Photocopie de vos 3 derniers justificatifs de ressources ainsi que ceux de votre conjoint.
- Photocopie de votre numéro d'allocataire CAF ou MSA.
- Attestation de non surendettement.

## INFORMATIONS

Une fois votre demande déposée à l'association L'ESCALE, un entretien sera fixé avec la Conseillère en économie sociale et familiale, Madame ROUGIER Emilie, dans les locaux de l'association :

Logement 77, Rez de chaussée,  
12 rue du Dr. Brésard  
23 000 GUERET

Tel : 05.55.81.95.83

Votre demande sera ensuite examinée par notre Commission d'Attribution et vous serez averti de la conclusion.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

La Présidente,

Ghislaine RENON