



### 3 PERSONNES FISCALEMENT A VOTRE CHARGE OU A LA CHARGE DE VOTRE CONJOINT OU DU FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL QUI VIVRONT DANS LE LOGEMENT

| Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail qui vivront dans le logement |               | Date de naissance | Sexe M/F                 | Lien de parenté parent enfant autre |
|---|---------------|-------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1   | Nom<br>Prénom | J J M M A A A A   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 2   | Nom<br>Prénom | J J M M A A A A   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 3   | Nom<br>Prénom | J J M M A A A A   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4   | Nom<br>Prénom | J J M M A A A A   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

• Si vous renseignez des personnes fiscalement à charge, les champs surlignés sont obligatoires.

Si naissance attendue, nombre d'enfants à naître ?  Date de naissance prévue : J J M M A A A A

**Naissance attendue :**  
Si vous indiquez au moins une naissance, alors la date prévue est à renseigner.

| Si vous avez des enfants en garde alternée ou en droit de visite : |                 | Date de naissance        | Sexe M/F                 | Garde alternée | Droit de visite | Date de naissance        | Sexe M/F                 | Garde alternée | Droit de visite |
|--|-----------------|--------------------------|--------------------------|----------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|----------------|-----------------|
| 1er enfant   | J J M M A A A A | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3ème enfant    | J J M M A A A A | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                |                 |
| 2ème enfant  | J J M M A A A A | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4ème enfant    | J J M M A A A A | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                |                 |

**Enfant en garde alternée ou en droit de visite :**  
Si vous indiquez une information, vous devez renseigner l'ensemble des champs demandés (date de naissance, sexe, type de garde).

### 4 SITUATION PROFESSIONNELLE

| Situation professionnelle  |   |
|--|---|
| <b>LE DEMANDEUR</b>  |   |
| Profession : <input type="text"/>  |   |
| <input type="checkbox"/> CDI (ou fonctionnaire)<br><input type="checkbox"/> Chômage<br><input type="checkbox"/> Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim<br><input type="checkbox"/> Apprenti<br><input type="checkbox"/> Étudiant<br><input type="checkbox"/> Retraité<br><input type="checkbox"/> Non |
| Artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/>  |   |
| Autre <input type="checkbox"/>   |   |
| Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal) : <input type="text"/>   |   |
| Commune du lieu de travail : <input type="text"/>  | Code postal : <input type="text"/>  |
| Si votre employeur cotise à un (ou des) organisme(s) collecteur(s) du 1% logement (Action logement), indiquez son nom : <input type="text"/>   |   |
| <b>LE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL</b>  |   |
| Profession : <input type="text"/>  |   |
| <input type="checkbox"/> CDI (ou fonctionnaire)<br><input type="checkbox"/> Chômage<br><input type="checkbox"/> A-t'il plusieurs employeurs ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> CDD, stage, intérim<br><input type="checkbox"/> Apprenti<br><input type="checkbox"/> Étudiant<br><input type="checkbox"/> Retraité<br><input type="checkbox"/> Non |
| Artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/>  |   |
| Autre <input type="checkbox"/>   |   |
| Nom de l'employeur (s'il en a plusieurs, employeur principal) : <input type="text"/>   |   |
| Commune du lieu de travail : <input type="text"/>  | Code postal : <input type="text"/>  |
| Si l'employeur cotise à un (ou des) organisme(s) collecteur(s) du 1% logement (Action logement), indiquez son nom : <input type="text"/>   |   |

**Si vous êtes en CDI (ou fonctionnaire), en CDD, stage, intérim : il est obligatoire de renseigner :**

- Le nom de l'employeur
- La commune du lieu de travail
- Le code postal du lieu de travail

### 5 REVENU FISCAL DE RÉFÉRENCE

| Revenu fiscal de référence                             | Avis d'imposition du demandeur | Autre avis d'imposition (concubin ou futur co-titulaire du bail) |
|--|--------------------------------|--|
| Sur les revenus de l'année 20 (année en cours moins 2) | <input type="text"/> €         | <input type="text"/> €   |

\*\*\*\*\*  
INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES  
Revenu fiscal de référence (25) :

Indiquer le montant correspondant au revenu fiscal de référence porté sur votre avis d'imposition pour l'année concernée.

### 6 LOGEMENT ACTUEL

| Logement actuel   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Locataire HLM<br>Nom de l'organisme bailleur : <input type="text"/><br>Depuis le : J J M M A A A A (2)                                       | <input type="checkbox"/> Sous-locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire<br>Depuis le : J J M M A A A A (2)   | <input type="checkbox"/> Chez vos parents ou vos enfants<br><input type="checkbox"/> Chez un particulier<br><input type="checkbox"/> Logé à titre gratuit<br><input type="checkbox"/> Logement de fonction<br><input type="checkbox"/> Propriétaire occupant<br><input type="checkbox"/> Camping, caravanning<br><input type="checkbox"/> Logé dans un hôtel<br><input type="checkbox"/> Sans abri ou abri de fortune<br><input type="checkbox"/> Dans un squat |
| <input type="checkbox"/> Locataire parc privé<br>Depuis le : J J M M A A A A (2)  | <input type="checkbox"/> Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA, CPH, autres)<br>Depuis le : J J M M A A A A (2)<br>Nom de la structure : <input type="text"/>          |   |
| <input type="checkbox"/> Résidence sociale ou foyer (FJT,FTM, FPA, FPH) ou pension de famille (maison relais, résidence d'accueil)<br>Depuis le : J J M M A A A A (2) | <input type="checkbox"/> Centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel<br>Depuis le : J J M M A A A A (2)<br>Nom du centre : <input type="text"/> |   |
| <input type="checkbox"/> Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS)<br>Depuis le : J J M M A A A A (2)   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Résidence étudiant   |   |   |

- L'une des cases du logement actuel (locataire HLM, locataire privé...) doit être cochée.
- Si vous êtes locataire HLM, il est impératif de préciser le nom de votre bailleur social.

### 7 MOTIF DE VOTRE DEMANDE

| Motif de votre demande  |  |  |
|---|--|--|
| Numérotez par ordre d'importance (1,2,3) vos 3 principaux motifs  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sans logement ou hébergé ou en logement temporaire<br><input type="checkbox"/> Démolition<br><input type="checkbox"/> Logement non décent, insalubre ou dangereux ou local impropre à l'habitation (cave, sous-sol, garage, combles, cabane...)<br><input type="checkbox"/> Logement repris ou mis en vente par son propriétaire<br><input type="checkbox"/> En procédure d'expulsion<br><input type="checkbox"/> Si jugement d'expulsion, date du jugement : J J M M A A A A<br><input type="checkbox"/> Violences familiales<br><input type="checkbox"/> Handicap<br><input type="checkbox"/> Raisons de santé | <input type="checkbox"/> Logement trop cher<br><input type="checkbox"/> Logement trop grand<br><input type="checkbox"/> Divorce, séparation<br><input type="checkbox"/> Décohabitation<br><input type="checkbox"/> Logement trop petit<br><input type="checkbox"/> Futur mariage, concubinage, PACS<br><input type="checkbox"/> Regroupement familial<br><input type="checkbox"/> Assistant(e) maternel(le) ou familiale<br><input type="checkbox"/> Problèmes d'environnement ou de voisinage | <input type="checkbox"/> Mutation professionnelle<br><input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de travail<br><input type="checkbox"/> Rapprochement des équipements et services<br><input type="checkbox"/> Rapprochement de la famille<br><input type="checkbox"/> Accédant à la propriété en difficulté<br><input type="checkbox"/> Autre motif particulier (précisez) : <input type="text"/> |

**Attention :**  
3 motifs au maximum, numérotez-les par ordre de priorité (voir exemple ci-contre).

### 8 LE LOGEMENT QUE VOUS RECHERCHEZ

| Le logement que vous recherchez   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Appartement<br><input type="checkbox"/> Maison<br><input type="checkbox"/> Indifférent   | Souhaitez-vous un parking ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                  |
| Type de logement : Chambre <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/> T6 et plus <input type="checkbox"/> |  |
| Acceptez-vous : un logement en rez-de-chaussée ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>  | Acceptez-vous : un logement sans ascenseur ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Montant maximum de la dépense de logement (loyer + charges) que vous êtes prêt(e) à supporter : <input type="text"/> €  |  |

**Vous devez préciser :**

- le type de logement recherché (maison, appartement ou indifférent).
- Pensez à bien renseigner le type de logement souhaité (au moins un choix).