

DEMANDE DE LOGEMENT



VILLE DE
VIROFLAY
CONTINGENT COMMUNAL
LOGEMENT SOCIAL

1^{ère} Demande Renouvellement

(à remplir par le chef de famille en lettres capitales d'imprimerie)

Important : **DOCUMENT VALABLE 1 AN**

(Il vous appartiendra de renouveler votre demande en Mairie avant la date anniversaire. **Aucun rappel** ne sera effectué. A défaut, votre demande ne sera plus prise en compte. Vous perdrez votre ancienneté sur la liste d'attente).

DEMANDEUR

NOM :
Prénom :
Date de naissance :
Nationalité :

ADRESSE :
Bât : Esc : Etage : Téléphone fixe : Portable :
Adresse **Mail** :

SITUATION DE FAMILLE :

(Faire un X dans une case
Qui convient)

Marié(e) Pacsé(e) veuf (ve) Célibataire vivant maritalement
 Divorcé(e) séparé(e) de fait

DATE D'ARRIVEE A VIROFLAY :
DATE D'ARRIVEE EN FRANCE :
(pour les étrangers)

PROFESSION : NATURE DU CONTRAT :
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :
TELEPHONE : DATE D'ENTREE :

NOM DU CONJOINT :

DATE DE NAISSANCE :
PROFESSION :
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :
TELEPHONE : DATE D'ENTREE :

NOMBRE DE PERSONNE DEVANT OCCUPER L'APPARTEMENT :

TYPE D'APPARTEMENT DEMANDE : T1 T2 T3 T4 T5

NOM et Prénom	LIEN DE PARENTE	SEXE	DATE DE NAISSANCE

RESSOURCES MENSUELLES NETTES DE LA FAMILLE :

CHEF DE FAMILLE :
CONJOINT :
ENFANTS :
AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER :
AUTRES RESSOURCES :

TOTAL MENSUEL :
ALLOCATIONS FAMILIALES MENSUELLES :
(Allocation logement exclue)

N° IMMATRICULATION DU CHEF DE FAMILLE A LA CAISSE
D'ALLOCATIONS FAMILIALES :

N° UNIQUE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIALE :

CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT :

(faire un X dans une case qui convient)

1°) VOUS HABITEZ : en caravane une cave
A l'hôtel garni un bidonville
Un centre d'hébergement un grenier un immeuble insalubre ou en péril (1)
vous êtes sur le point d'être expulsé ? (1) OUI NON
(1) joindre la copie de la décision
vous êtes hébergé : OUI NON ; à titre gratuit : OUI NON

2°) ETES-VOUS ELOIGNE DE VOTRE LIEU DE TRAVAIL ? OUI NON
Si OUI à quelle distance approximative :KM

3°) VOTRE LOGEMENT ACTUEL : HLM Bailleur et Réservataire :
Privé

SURFACE RELLE :
NOMBRE DE PIECES :
(ne pas compter les pièces sans fenêtres ou de moins de 7 m², ni la cuisine et la salle de bain)

4°) VOUS PARTAGEZ CE LOGEMENT AVEC : des parents des amis

Combien sont-ils :s'agit-il d'une ou plusieurs familles ? :
Quels liens de parenté avez-vous avec eux ?

5°) MONTANT DE VOTRE LOYER ACTUEL :
de vos charges :
de votre allocation logement :

Quel loyer pouvez-vous payer ?
S'il n'est pas possible de vous reloger à Viroflay, accepteriez-vous une proposition dans une
H.L.M. située hors de Viroflay ? OUI NON

VOS OBSERVATIONS.....
.....
.....
.....

Je déclare sur l'honneur ces renseignements exacts
A....., le.....
Signature :

Document à remettre ou à envoyer accompagné : de la copie du dernier avis d'imposition, du livret de famille, de la carte d'identité, du dernier bulletin de salaire de chacun des occupants, la taxe d'habitation
Service Logement – 2 place du Général de Gaulle – 78220 VIROFLAY