

DEMANDE DE LOGEMENT

Mademoiselle Madame Monsieur

NOM (d'usage) – Prénoms :

.....

NOM Patronymique :

Date de Naissance

Adresse :

Ville :

Code Postal :

☎ Domicile :

☎ Travail :

☎ Portable :

E.Mail :

Personne(s) devant résider dans le logement :

Parenté :	NOM, Prénom :	Naissance :	Sexe :	Profession :

Attendez-vous un enfant : oui non Handicapé(e) au sein de la famille : oui non

Motif de la demande :

.....

Etes-vous déjà locataire d'un logement H.L.M ? : oui non Quelle société H.L.M ? :

TYPE DE LOGEMENT SOUHAITE : (cocher la réponse)

Type 1 ; Type 2 (1 chambre); Type 3 (2 chambres); Type 4 (3 chambres); Type 5 (4 chambres)

LOYER MENSUEL MAXIMAL, CHARGES COMPRISES

RESSOURCES

Chef de Famille : €Mensuel

Conjoint : €Mensuel

Autres personnes : €Mensuel

Montant net de votre imposition (N-1) :

Montant mensuel des prestations sociales et autres ressources :

NOM – ADRESSE DE L'EMPLOYEUR(S)

.....
.....
.....
Est ce que votre employeur cotise au 1 % à la construction : oui non

Auprès de quel organisme ? :

(Attention ce renseignement peut être essentiel à l'aboutissement de votre demande, vous renseigner auprès de votre employeur)

Si votre employeur cotise auprès du C.I.Liance de Mont Saint Aignan, vous devez constituer également un dossier auprès de cet organisme.

PIECES A FOURNIR POUR VOTRE DOSSIER

- 1 copie de pièce d'identité
- 1 bordereau de paiement des prestations familiales (CAF)
- 1 quittance du dernier loyer
- dernier avis d'imposition
- Vos 3 derniers bulletins de salaires ou, en cas de chômage, les 3 derniers versements ASSEDIC

ADRESSES SOCIETES HLM

SIEMOR	1792 avenue du Général de Gaulle 76350 OISSEL	☎ 02 35 64 87 87
HABITAT 76	17 rue Malherbe 76040 ROUEN CEDEX	☎ 0 811 020 076
PFN	111 av Foch 76600 LE HAVRE	☎ 02 32 74 60 93
DIALOGE	Imm. Cyprès - 6, rue H.Gadeau de Kerville 76300 SOTTEVILLE LES ROUEN	☎ 02 32 95 81 30

ADRESSES DE L' ORGANISME COLLECTEUR 1 % A LA CONSTRUCTION

C.I.Liance de Mont saint Aignan		☎ 02 35 52 65 65
1 place Coquets – BP 168 76130 MONT ST AIGNAN		
C.I.Liance d'Elbeuf	(Permanence le jeudi)	☎ 02 35 87 75 82
43 passage Tabouelle 76500 ELBEUF	8 h30 à 12h30 & 13h30 à 17h30	

Date de la demande :

Signature :

**Votre demande de logement doit impérativement être renouvelée tous les trois mois par téléphone.
Au- delà de cette échéance, votre dossier ne sera plus étudié par nos services.**