

MAIRIE DE BAMBIDERSTROFF
1 place de la Mairie
57690 BAMBIDERSTROFF
☎ 03 87 90 30 11
☎ 03 87 90 41 74
Email : mairie.bambiderstroff@wanadoo.fr

DEMANDE DE LOGEMENT Valable un an

Demandeur

Mademoiselle

Madame

Monsieur

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

Prénom :

N° de Sécurité sociale :

Né(e) le :

à :

Situation familiale :

Nationalité :

Adresse actuelle :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. travail :

N° allocataire :

CAF de :

Profession :

Employeur :

Type de contrat :

Date d'embauche :

Co-demandeur :

Mademoiselle

Madame

Monsieur

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

Prénom :

N° de Sécurité sociale :

Né(e) le :

à :

Situation familiale :

Nationalité :

Adresse actuelle :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. travail :

N° allocataire :

CAF de :

Profession :

Employeur :

Type de contrat :

Date d'embauche :

Autres personnes devant occuper le logement

NOM	Prénom	Date de naissance	Profession	Sexe	Lien de parenté	Ressources

Ressources

Montants

Salaire mensuel demandeur net
 Salaire mensuel co-demandeur net
 Ressources autres personnes du foyer
 Allocations familiales
 Allocations de salaires uniques (API-RMI)
 Allocation logement
 Pension (alimentaire, etc...)
 Autres (précisez)
 Revenu imposable après déductions pour l'ensemble du foyer :
 Année N-1 :
 Année N-2 :

Logement actuel

Type de logement :
 Montant de votre loyer : Montant des charges :
 Préavis : oui non Durée :
 Date d'entrée :
 Nom du propriétaire : N° de tél. :
 Adresse du propriétaire :
 Avez-vous des animaux : oui non Lesquels :

Logement souhaité

Studio F1 F2 F3 F4 F5 F6
 Nombre de chambre : Date souhaité :
 Loyer maximum charges comprises :
 Souhaits spécifiques concernant le logement :

Motif de la demande

.....
.....
.....

Suivi social

Faites-vous l'objet d'un suivi social ? oui non

Si oui :

Nom de l'organisme : Nom de l'interlocuteur :

Engagement

Avez-vous des crédits en cours ? oui non

Lesquels :

Montant mensuel du remboursement :

Date de la dernière échéance :

Caution

Une personne justifiant de ressources régulières pourrait-elle s'engager à régler vos loyer en cas de défaillance de votre part : oui non

Si oui, veuillez préciser le nom de la personne :

Fait à Le.....

Signature :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (s), M.....

Domicilié(e) (s)

Certifie(ions) sur l'honneur ne pas me trouver actuellement sous le coup de poursuites ou saisies judiciaires pour dettes, et qu'il en est de même pour chacune des personnes vivants sous mon toit.

Dans le cas contraire, faire mention des différentes poursuites judiciaires en cours.

Saisies judiciaires (montant – nom et adresse de l'huissier) :

.....

Faites-vous l'objet d'une mesure d'expulsion ? oui non

Motif :

Je soussigné, certifie sincères et exacts les renseignements déclarés ci-dessus. Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de la demande.

IMPORTANT : cette demande n'est valable que 12 mois. Toute demande en instance ayant dépassé ce délai devra être renouvelée.

DATE :

SIGNATURES :

PIECES A FOURNIR

Pour toutes les personnes du foyer ainsi que pour le garant

- + Copie avis d'imposition ou de non imposition année N-2 et N-1
- + Copie de la déclaration de revenu N-2
- + Relevé d'identité bancaire
- + Copie du livret de famille
- + Copie de la carte d'identité ou de séjour
- + Certificat de concubinage
- + Justificatif de séparation ou de divorce
- + Copie de la carte d'invalidité
- + Relevé de pension
- + Notification : ASSEDIC, CAF, CPAM,
- + Copie des 6 dernières fiches de salaire
- + Certificat de position militaire
- + Attestation de l'employeur ou contrat de travail (précisant date d'embauche)
- + Copie des deux dernières factures d'électricité et de téléphone
- + Certificat de scolarité
- + Attestation de règlements réguliers des loyers
- + Copie de l'acte de propriété (ou taxe foncière)
- + Attestation de domicile