



IMANIS
ACTEUR SOLIDAIRE

Dossier de demande de logement Intermédiation Locative

VOTRE IDENTITE

M Mme Melle

Nom : Prénom :

(Nom de jeune fille) :

Date de naissance : Nationalité :

Titre de séjour et date d'expiration :

Adresse actuelle du demandeur :
.....

N° de téléphone : Domicile : Travail :

VOTRE SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Marié(e) Concubin (e)
Séparé(e) Veuf(ve) Divorcé(e)

PRESCRIPTEUR

Stabilisation UTS Hébergement d'urgence
CCAS UDAF Mission Locale
CHRS SIAO Centre Hospitalier

Autre :

Interlocuteur (nom, fonction):

Tél : Fax.....

Email :

VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Locataire d'un logement privé Résident en Foyer de Jeunes Travailleurs
 Locataire d'un logement social Résident en Foyer de Travailleurs Migrants
 Sous-locataire Dans un hôtel
 Hébergé par la famille Sans domicile fixe
 Hébergé par un tiers Résident dans un centre d'hébergement
 Hébergement d'urgence Autres :

Cochez la case qui correspond à votre situation

VOTRE SITUATION SOCIALE

CPAM MSA N°.....

Caisse de :

N° Allocataire CAF/MSA :

Mesure de protection : Tutelle Curatelle Autre :

Statut : Personne handicapée reconnue MDPH. Catégorie :

Services Sociaux Intervenants :

Assistante sociale, tutelle, curatelle, accompagnement professionnel, suivi judiciaire, avocat, infirmiers...

Service : **Interlocuteur :**

Tél : **Mail :**

Adresse :

Actions engagées :

Service : **Interlocuteur :**

Tél : **Mail :**

Adresse :

Actions engagées :

Demande de logement en cours :

Numéro départemental d'enregistrement :

Date de dépôt :

Date de saisie du contingent préfectoral :

VOTRE SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

Salarié depuis le CDD CDI INTERIM

Nom, adresse et n° de téléphone de votre employeur :

- Demandeur d'emploi Artisan
- Bénéficiaire Prestations sociales (RSA, AAH, ...)
- Etudiant(e) Stagiaire
- Pensionné(e) Retraité(e)
- Autres :

Budget prévisionnel mensuel				Dettes	
RESSOURCES		CHARGES		NATURE	MONTANT
NATURE	MONTANT	NATURE	MONTANT		
Salaires		Loyer prévu			
RSA		ERDF/GRDF			
Prestations familiales		Téléphone			
AAH-invalidité		Assurance logt			
Indem. Maladie		Assurance véhicule			
Retraite		Mutuelle			
Pens. alimentaire		Impôts revenus			
Autres		Impôts locaux			
		Crédits			
		Remboursements dettes			
		Frais de garde			
Total ressources		Total charges		Total dettes	

VOTRE SANTE Cochez la case qui correspond à votre situation

- Suivi spécialisé :
 maladie chronique
 psychiatrie
 toxicomanie-alcool
 Autres problèmes médicaux :

Ces problèmes sont-ils stabilisés et la personne bénéficie-t-elle d'un suivi et d'un traitement ?

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

MOTIF DE VOTRE DEMANDE

A rédiger sur papier libre par le demandeur

RAPPORT SOCIAL

A rédiger par l'orienteur

Fait le À

Je certifie que les informations données sont exactes,

Signature du candidat :

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

ETAT CIVIL

- Photocopie de la carte d'identité
- Photocopie du titre de séjour

RESSOURCES

- Trois derniers bulletins de salaire
 - Dernier avis de paiement des ASSEDIC
 - Dernier décompte de la CAF ou de la MSA : AAH, RSA...
 - Dernier décompte pension retraite, pensions alimentaires
 - Autres :
-

IMPOSITION

- Dernier avis d'imposition ou de non imposition de l'année

JUSTIFICATIFS DE DOMICILE

- Trois dernières quittances de loyer ou attestation d'hébergement

DOCUMENTS SUPPLEMENTAIRES

- Une photocopie de la carte d'allocataire CAF ou MSA
- Une photocopie de l'attestation de dépôt de demande de logement auprès des bailleurs sociaux

UN RAPPORT SOCIAL

Un dossier incomplet ne sera pas examiné. Aucune entrée ne pourra avoir lieu sans :

- Une orientation via le SIAO
- Le versement d'un dépôt de garantie
- La signature du contrat d'occupation
- Un état des lieux contradictoire.
- Une attestation d'assurance de responsabilité civile

Dossier à adresser à :
IMANIS - Intermédiation locative 21 avenue de VERDUN 45200 Montargis Tél : 02 38 69 82 48 iml@imanis.fr