

## Dossier de demande de logement Intermédiation Locative

### VOTRE IDENTITÉ

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)

Veuf(ve)  Pacsé(e)

Séparé(e)  depuis le .....

Divorcé(e)  depuis le ..... ou procédure de divorce en cours

### COMPOSITION DU MÉNAGE À RELOGER (conjoint(s), parents, enfants, ...)

NOM Prénom : ..... né(e) le : ..... H  F

Lien de parenté : .....

NOM Prénom : ..... né(e) le : ..... H  F

Lien de parenté : .....

NOM Prénom : ..... né(e) le : ..... H  F

Lien de parenté : .....

NOM Prénom : ..... né(e) le : ..... H  F

Lien de parenté : .....

NOM Prénom : ..... né(e) le : ..... H  F

Lien de parenté : .....

NOM Prénom : ..... né(e) le : ..... H  F

Lien de parenté : .....

NOM Prénom : ..... né(e) le : ..... H  F

Lien de parenté : .....

**Si grossesse, accouchement prévu le :**

.....



## PRESCRIPTEUR

Stabilisation  ADS  Hébergement d'urgence

CCAS  Service Tutélaire  Mission Locale  CHRS  Centre Hospitalier  Autre :

.....

Interlocuteur (nom, fonction) : .....

Tél : .....

Email : .....

## VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Locataire d'un logement privé

Locataire d'un logement social

Sous-locataire

Hébergé par la famille

Hébergé par un tiers

Hébergement d'urgence

Résident en Foyer de Jeunes Travailleurs

Résident en Foyer de Travailleurs Migrants

Dans un hôtel

Sans domicile fixe

Résident dans un centre d'hébergement

Autres : .....

Date de fin d'hébergement prévue : .....

## VOTRE SITUATION SOCIALE

CPAM                       MSA

N° de sécurité sociale.....

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 mensuel				Dettes	
RESSOURCES		CHARGES		NATURE	MONTANT
NATURE	MONTANT	NATURE	MONTANT		
Salaire		Loyer/redevance			
RSA		Électricité/Gaz/Eau			
Prestations familiales		Téléphone			
AAH-invalidité		Assurance logement			
Indemnités Maladie		Assurance véhicule			
Retraite		Mutuelle			
Pension alimentaire		Impôts revenus			
Prime d'activité		Impôts locaux			
ARE		Crédits			
Autre(s)		Remboursements dettes			
		Frais de garde			
<b>Total ressources</b>		<b>Total charges</b>		<b>Total dettes</b>	

**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** : À rédiger sur papier libre par le demandeur

**RAPPORT SOCIAL** : À 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

- Douze derniers bulletins de salaire r Dernier avis de paiement de Pôle Emploi
- Dernier décompte de la CAF ou de la MSA : AAH, RSA, prestations familiales ...
- Dernier décompte pension retraite, pensions alimentaires
- Autres : .....

### IMPOSITION

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

### JUSTIFICATIFS DE DOMICILE OU D'HÉBERGEMENT

- Trois dernières quittances de loyer ou attestation d'hébergement

### DOCUMENTS SUPPLEMENTAIRES

- Une photocopie de l'attestation de dépôt de demande de logement social
- UN RAPPORT SOCIAL

Un dossier incomplet ne sera pas examiné, aucune entrée ne pourra avoir lieu sans :

- Une orientation du SIAO
- La signature de la convention d'occupation
- Le versement d'un dépôt de garantie et de la contribution mensuelle du mois d'admission
- Un état des lieux contradictoire.
- Une attestation d'assurance de responsabilité civile

### **Dossier à adresser par mail à :**

IMANIS Centre-Val de Loire  
Intermédiation locative départementale  
iml@imanis.fr  
Tél : 02 38 69 82 48