

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 :

Adresse Email :

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 (conjoints, 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 :

PRESкриPEUR

- 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			
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 : 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 Dernier avis de paiement de Pôle Emploi
- Dernier décompte de la CAF ou de la MSA : AAH, RSA, prestations familiales ...
- Capture d'écran de la page d'accueil du compte CAF
- Dernier décompte pension retraite, pensions alimentaires
- Autres :

IMPOSITION

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

SI DETTES

- Avis de situation

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.orleans@imanis.fr

