

DEMANDE DE LOGEMENT

(Demande valable 3 mois. Passé ce délai, veuillez renouveler votre demande)

VOIR AU VERSO (LISTE DES PIÈCES À FOURNIR)

LE DEMANDEUR

M^{me} M^{lle} M.

Nom paternel (*nom de naissance*) : Prénom :

Nom marital : Date de naissance :

ADRESSE ACTUELLE :

TÉLÉPHONE :

NATIONALITÉ : SITUATION DE FAMILLE Marié(e) depuis le

LIEU DE NAISSANCE : Veuf(ve) Divorcé(e) Célibataire Vivant maritalement Pacsé

PROFESSION : SALAIRE NET MENSUEL :

NOM DE L'EMPLOYEUR :

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

ANCIENNETÉ DANS L'ENTREPRISE : OU DATE D'EMBAUCHE :

NATURE DU CONTRAT DE TRAVAIL : Durée : déterminée indéterminée / Intérim / Période d'essai en cours / Période d'essai achevée

N° ALLOCATAIRE (C.A.F. ou M.S.A.) :

LE CONJOINT (OU LE CONCUBIN COLOCATAIRE)

M^{me} M^{lle} M.

Nom paternel (*nom de naissance*) : Prénom :

Nom marital : Date de naissance :

ADRESSE ACTUELLE :

TÉLÉPHONE :

NATIONALITÉ : SITUATION DE FAMILLE Marié(e) depuis le

LIEU DE NAISSANCE : Veuf(ve) Divorcé(e) Célibataire Vivant maritalement Pacsé

PROFESSION : SALAIRE NET MENSUEL :

NOM DE L'EMPLOYEUR :

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

ANCIENNETÉ DANS L'ENTREPRISE : OU DATE D'EMBAUCHE :

NATURE DU CONTRAT DE TRAVAIL : Durée : déterminée indéterminée / Intérim / Période d'essai en cours / Période d'essai achevée

N° ALLOCATAIRE (C.A.F. ou M.S.A.) :

COMPOSITION DU FOYER

NOMBRE DE PERSONNES VIVANT AU FOYER :

NOMBRE D'ENFANTS À CHARGE : AUTRE(S) PERSONNE(S) À CHARGE :

MONTANT MENSUEL DES ALLOCATIONS FAMILIALES :

NOMBRE D'ENFANTS Y DONNANT DROIT : AUTRE RESSOURCES :

NOM ET PRÉNOM DES ENFANTS	SEXE	DATE DE NAISSANCE	PROFESSION
.....
.....
.....
.....
.....

VOUS ÊTES ACTUELLEMENT : LOCATAIRE HÉBERGÉ EN ACCESSION À LA PROPRIÉTÉ

NOM ET ADRESSE DU PROPRIÉTAIRE :

QUELLE COMMUNE DÉSIREZ-VOUS HABITER ?

Quel type de logement désirez-vous ? Type : Étage :
 TYPE I BIS une petite cuisine - salle de séjour - salle d'eau avec W.C.
 TYPE II une cuisine - salle de séjour - salle d'eau - 1 chambre - W.C.
 TYPE III une cuisine - salle de séjour - salle d'eau - 2 chambres - W.C.
 TYPE IV une cuisine - salle de séjour - salle d'eau - 3 chambres - W.C.
 TYPE V une cuisine - salle de séjour - salle d'eau - 4 chambres - W.C.

Votre logement actuel :
 Type : Étage :
 Montant actuel du loyer (charges comprises) : €

Quelle somme pouvez-vous consacrer à votre logement - loyer et charges comprises ?

SOUFFREZ-VOUS D'UN HANDICAP PHYSIQUE ? Oui Non

Nature :

Un membre de votre famille est-il dans ce cas ?

MOTIF DE VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT :

En cas de besoin, pouvez-vous présenter un garant solvable ?
 OUI NON

DATE ET SIGNATURE :

BARÈME DES PLAFONDS DE RESSOURCES APPLICABLES À COMPTER DU 1^{ER} JANVIER 2008 AUX CANDIDATS À L'ATTRIBUTION D'UN LOGEMENT HLM

Catég.	Nombre de personnes composant le ménage	Revenus fiscal de référence					
		Cas Général	PLA Insertion PLA Très Social PLA Adapté PLA Minoré PLA d'Intégration	PLI financés de mars 2001 à juillet 2004 (*)		PLI financés avant mars 2001 (**)	P.L.S.(***)
				Nb de personnes du ménage	Plafond	Plafond	Plafond
1	1 personne seule	20 477 €	11 261 €	1	30 716 €	17 775 €	26 620 €
2	2 personnes ne comportant aucune personne à charge.	27 345 €	16 407 €	2	41 018 €	24 885 €	35 549 €
3	3 personnes ou 1 personne seule avec 1 personne à charge ou jeune ménage marié, PACSE ou vivant maritalement, sans personne à charge (dont la somme des âges est inf. ou = à 55 ans)	32 885 €	19 730 €	3	49 328 €	30 217 €	42 751 €
4	4 personnes ou 1 personne seule avec 2 personnes à charge	39 698 €	21 955 €	4	59 547 €	36 438 €	51 607 €
5	5 personnes ou 1 personne seule avec 3 personnes à charge	46 701 €	25 686 €	5	70 052 €	40 882 €	60 711 €
6	6 personnes ou 1 personne seule avec 4 personnes à charge	52 630 €	28 947 €	6	78 945 €	45 326 €	68 419 €
	Personne supplémentaire	+ 5 871	+ 3 228	Pers. Sup.	+ 8 807	+ 4 444	+ 7 632

* Groupe concerné : G. 1030. ** Groupes concernés : G. 590 - 591 - 626 - 664 - 754 - 756 - 870 - 875 - 931. *** Groupes concernés : G. 1097 - 1121 - 1134 - 1139 - 1140 - 1150 - 1158 - 1173 - 1200
ZONE 2 : Ballan-Miré, Chambray-lès-Tours, Fondettes, Joué-lès-Tours, Larçay, Luynes, La Membrolle-sur-Choisille, Mettray, Montbazou, Montlouis-sur-Loire, Parçay-Meslay, La Riche, Rochecorbon, Saint-Avertin, Saint-Cyr-sur-Loire, Saint-Genouph, Saint-Pierre-des-Corps, Tours, Veigné, Vernou-sur-Brenne, La Ville-aux-Dames et Vouvray. **ZONE 3 :** Les autres communes du département.

PIÈCES À FOURNIR

DANS TOUS LES CAS

- Justificatifs de vos ressources (photocopie de vos trois derniers bulletins de paie et/ou autres ressources - idem pour votre conjoint ou concubin(e) - Autres ressources.
- Photocopie de votre dernier avis d'imposition sur le revenu (idem pour votre concubin).
- Attestation d'emploi précisant la nature de votre contrat de travail (durée déterminée ou indéterminée) avec mention de la date d'achèvement de la période d'essai si celle-ci est en cours - idem pour votre conjoint ou concubin(e).
- Justificatifs d'identité des occupants (copie : livret de famille, carte(s) d'identité, passeport...)

SI VOUS ÊTES LOCATAIRE OU AUTRE CAS

Photocopie de la dernière quittance de loyer avec mention à jour ou attestation d'hébergement.

SI VOUS ÊTES EN ACCESSION À LA PROPRIÉTÉ

- Même si vous vous séparez de votre conjoint(e) ou concubin(e) remplir également la partie de l'imprimé le concernant.
 - Précisions complémentaires sur ce que vous comptez faire au sujet de votre logement si celui-ci n'est pas vendu :
 - Séparation / Divorce
 - Difficulté de paiement
 - Date de la vente :
- au prix de : €

- Bien vouloir indiquer ci-dessous :

L'année d'achat de votre logement [.....] €, le montant mensuel de vos remboursements [.....] €, le montant du prêt principal [.....] €, le montant du prêt complémentaire [.....] €.

- Joindre à votre demande : Attestations des organismes prêteurs indiquant que vous êtes à jour de paiement de vos remboursements d'emprunt.
- Justificatifs de vos ressources et attestation(s) d'emploi, tels que ci-dessus 2 et 3.