

Pour déposer une demande de logement social, vous pouvez remplir ce formulaire et le déposer auprès d'un guichet enregistreur ou enregistrer directement en ligne votre demande sur le site www.demande-logement-social.gouv.fr

L'enregistrement de votre demande est un droit. La seule condition est la fourniture de la copie d'une pièce d'identité ou d'un titre de séjour (cf notice). Il ne peut pas vous être refusé au motif que vous ne présentez pas d'autres pièces justificatives au moment du dépôt ou de l'enregistrement de votre demande.

Cadre réservé au service

Numéro de dossier :

Le demandeur

Avez-vous déjà déposé une demande de logement social ? Oui Non

Si oui, numéro unique d'enregistrement attribué :

Monsieur Madame Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom :

Date de naissance : JJMMAAAA Nationalité : Française Union européenne Hors Union européenne

Avez-vous un numéro de sécurité sociale ? : Oui Non Si oui, numéro de sécurité sociale :

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)

Tél. Domicile : Portable : Tél travail :

Mail personnel ⁽¹⁾ : @

Mail d'une personne ou structure vous aidant dans les démarches : @

ADRESSE À LAQUELLE LE COURRIER DOIT VOUS ÊTRE ENVOYÉ

Nom de la personne ou de la structure :

Bâtiment : Escalier : Étage : Appartement :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Complément d'adresse :

Code postal : Localité :

Pays :

ADRESSE DU LOGEMENT OÙ VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT (SI CETTE ADRESSE EST DIFFÉRENTE)

Bâtiment : Escalier : Étage : Appartement :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Complément d'adresse :

Code postal : Localité :

Pays :

Si vous êtes hébergé(e) personne ou structure hébergeante:

Votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail

Monsieur Madame

Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom :

Date de naissance : JJMMAAAA Nationalité : Française Union européenne Hors Union européenne

A-t-il un numéro de sécurité sociale ? : Oui Non Si oui, numéro de sécurité sociale :

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)

Tél. Domicile : Portable : Tél travail :

Lien avec le demandeur : Conjoint Pacsé(e) Concubin(e) Co-locataire (s'il y a d'autres futurs co-titulaires du bail, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Mail personnel : @

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail qui vivront dans le logement

		date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté		
				parent	enfant	autre
1	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
2	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
3	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
4	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
5	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
6	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
7	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
8	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					

(s'il y a plus de 8 personnes à charge, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Si naissance attendue		Date de naissance prévue			
		J J M M A A A A			
Enfants en garde alternée ne figurant pas dans les personnes fiscalement à charge ou enfants en droit de visite		date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée	Droit de visite
1	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom				
2	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom				
3	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom				
4	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom				

Situation professionnelle

LE DEMANDEUR

Profession :

CDI
 CDD, stage, intérim
 Artisan, commerçant, profession libérale
 Agent public

Chômage
 Apprenti
 Étudiant
 Retraité
 Autre

Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui Non

Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal) :

Commune du lieu de travail :

Code postal : Pays :

Si vous êtes salarié dans une entreprise de plus de 10 salariés, N° SIRET de l'employeur ⁽¹⁾ :

(1) : facultatif

VOTRE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Profession :

CDI CDD, stage, intérim Artisan, commerçant, profession libérale Agent public

Chômage Apprenti Étudiant Retraité Autre

A-t-il plusieurs employeurs ? Oui Non

Nom de l'employeur (s'il en a plusieurs, employeur principal) :

Commune du lieu de travail :

Code postal : Pays :

S'il est salarié dans une entreprise de plus de 10 salariés, N° SIRET de l'employeur ⁽¹⁾ :

Revenu fiscal de référence

Avis d'imposition
du demandeur et de
son conjoint

Autre avis d'imposition
(conjoint ou futur co-titulaire
du bail)

Sur les revenus de l'année (année en cours moins 2)

€

€

Sur les revenus de l'année (année en cours moins 1)
(si vous avez reçu l'avis d'imposition ou de non imposition N-1)

€

€

Ressources mensuelles du demandeur, du conjoint, du concubin ou du futur co-titulaire du bail et des personnes fiscalement à leur charge qui vivront dans le logement (hors AL/APL)

Montant net en euros <u>par mois</u> (sans les centimes)	Demandeur	Conjoint ou concubin et/ou futur co-titulaire du bail	Autres personnes fiscalement à charge du demandeur, du conjoint, du concubin ou du co-titulaire du bail (autres que votre conjoint, concubin ou futur co-titulaire du bail)
Salaire ou revenu d'activité	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Retraite	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Allocation chômage / Indemnités	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Pension alimentaire reçue.	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Pension d'invalidité	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Allocations familiales	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Allocation d'adulte handicapé (AAH)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Allocation d'éducation d'enfant handicapé (AEEH)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Allocation journalière de présence parentale (AJPP) ...	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Revenu de solidarité active (RSA)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Allocation Jeune enfant (PAJE.)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Allocation de Minimum Vieillesse	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Bourse étudiant	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Prime d'activité	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Autres (hors AL ou APL)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Pension alimentaire versée	- <input type="text"/> €	- <input type="text"/> €	- <input type="text"/> €

Logement actuel (cochez une seule case)

Locataire HLM <input type="checkbox"/> Nom de l'organisme bailleur figurant sur la quittance ⁽¹⁾ <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> N° de SIREN de l'organisme bailleur ⁽¹⁾ <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Sous-locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire <input type="checkbox"/> depuis le <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> ⁽²⁾	Hébergé chez vos parents ou vos enfants <input type="checkbox"/> Hébergé chez un particulier <input type="checkbox"/> Logement de fonction <input type="checkbox"/> Propriétaire occupant <input type="checkbox"/> Camping, caravaning <input type="checkbox"/> Hébergé à l'hôtel <input type="checkbox"/> Sans abri ou habitat de fortune <input type="checkbox"/> Occupant sans titre <input type="checkbox"/> Logé en habitat mobile <input type="checkbox"/>
Locataire parc privé <input type="checkbox"/>	Hébergé dans une structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA, autres) <input type="checkbox"/> depuis le <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> ⁽²⁾ Nom de la structure <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Logé en logement-foyer (FJT, FTM, FPA, FPH), en résidence sociale ou en pension de famille (maison-relais) <input type="checkbox"/> depuis le <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> ⁽²⁾	Hébergé dans un centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel <input type="checkbox"/> depuis le <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> ⁽²⁾	
Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS) depuis le <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> ⁽²⁾ <input type="checkbox"/>	Nom du centre <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Résidence étudiant <input type="checkbox"/>		
Si vous payez un loyer ou une redevance montant mensuel (loyer + charges) : <input style="width: 40px;" type="text"/> €	Si vous percevez l'AL ou l'APL montant mensuel : <input style="width: 40px;" type="text"/> €	
Combien de personnes habitent dans le logement actuel ? <input style="width: 20px;" type="text"/>	Catégorie : Appartement <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/>	
Type de logement : Chambre <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/> T6 et plus <input type="checkbox"/> Surface : <input style="width: 40px;" type="text"/> m ²		
Êtes-vous (ou votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail) propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Si oui : Commune : <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> code postal : <input style="width: 80px;" type="text"/>		
Pays : <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Type de logement : Chambre <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/> T6 et plus <input type="checkbox"/>		
Le motif de votre demande (3 motifs maximum. Des justificatifs vous seront demandés). Numérotez par ordre d'importance (1,2,3) vos 3 principaux motifs		
Sans logement ou hébergé ou en logement temporaire <input type="checkbox"/> Démolition <input type="checkbox"/> Logement non décent (ne répondant pas aux caractéristiques fixées par le décret n°2002-120 du 30 janvier 2002) <input type="checkbox"/> Logement insalubre ou dangereux ou local impropre à l'habitation (cave, sous-sol, garage, combles, cabane...) <input type="checkbox"/> Logement repris ou mis en vente par son propriétaire <input type="checkbox"/> En procédure d'expulsion <input type="checkbox"/> Si jugement d'expulsion, date du jugement : <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> Violences familiales <input type="checkbox"/> Handicap <input type="checkbox"/> Raisons de santé <input type="checkbox"/>	Logement trop cher <input type="checkbox"/> Logement trop grand <input type="checkbox"/> Divorce, séparation <input type="checkbox"/> Décohabitation <input type="checkbox"/> Logement trop petit <input type="checkbox"/> Futur mariage, concubinage, PACS <input type="checkbox"/> Regroupement familial <input type="checkbox"/> Profession du demandeur ou de son conjoint : assistant(e) maternel(le) ou familiale <input type="checkbox"/> Problèmes d'environnement ou de voisinage <input type="checkbox"/> Renouvellement urbain <input type="checkbox"/>	Mobilité professionnelle <input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de travail <input type="checkbox"/> Rapprochement des équipements et services <input type="checkbox"/> Rapprochement de la famille <input type="checkbox"/> Accédant à la propriété en difficulté <input type="checkbox"/> Autre motif particulier (précisez) : <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 100px;" type="text"/>

Le logement que vous recherchez															
Appartement <input type="checkbox"/>	Maison <input type="checkbox"/>	Indifférent <input type="checkbox"/>	Souhaitez-vous un parking ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>										
Type de logement (cochez 2 types au plus) :			Chambre dans une colocation <input type="checkbox"/>												
			T1 <input type="checkbox"/>	T2 <input type="checkbox"/>	T3 <input type="checkbox"/>										
			T4 <input type="checkbox"/>	T5 <input type="checkbox"/>	T6 et plus <input type="checkbox"/>										
Acceptez-vous un logement en rez-de-chaussée ?			Acceptez-vous un logement sans ascenseur ?												
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>												
Montant maximum de la dépense de logement (loyer + charges) que vous êtes prêt(e) à supporter : <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> €															
Si vous-même ou l'une des personnes à loger est handicapée ou âgée en perte d'autonomie, et que le logement que vous recherchez doit être adapté à ce handicap, cochez la case <input type="checkbox"/> et remplissez le complément à la demande prévu à cet effet.															
LOCALISATION SOUHAITÉE															
Commune(s) souhaitée(s)			Arrondissement(s) ou quartier(s) souhaité(s)												
choix 1	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>												
choix 2	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>												
choix 3	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>												
choix 4	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>												
choix 5	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>												
choix 6	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>												
choix 7	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>												
choix 8	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>												
Acceptez-vous que votre demande soit élargie aux autres communes de l'agglomération (métropole, communauté urbaine ou d'agglomération ou de communes) ou arrondissements ou quartiers de la ville ?															
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>															
Précisions complémentaires															
<table border="1" style="width: 100%; height: 80px; border-collapse: collapse;"></table>															
Souhaitez-vous effectuer le renouvellement de votre demande par voie électronique ?															
Si oui, vous recevrez le formulaire de renouvellement à l'adresse électronique que vous avez indiquée à la page 1															
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>															
<i>En déposant votre demande, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et vous vous engagez à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignements fournis.</i>															
le <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>															

Toute fausse déclaration est passible des peines mentionnées aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal. Les informations figurant sur cet imprimé feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à l'article 39 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder à tout moment aux informations vous concernant auprès du service qui a enregistré votre demande ou sur le site www.demande-logement-social.gouv.fr. Ces informations seront accessibles aux bailleurs sociaux, services, collectivités territoriales et autres réservataires de logements mentionnés à l'article R.441-2-6 du code de la construction et de l'habitation

Complément à la demande de logement social

Logements adaptés au(x) handicap(s) et à la perte d'autonomie



Un questionnaire doit être renseigné pour chacune des personnes (demandeur, conjoint ou co-titulaire du bail, personnes fiscalement à charge) dont le handicap ou la perte d'autonomie nécessite un logement adapté à leur situation.

Le demandeur de logement social

Nom :

Prénom :

Cadre réservé au service

Numéro de dossier :

La personne handicapée

Votre date de naissance :

Votre handicap est-il reconnu par la Maison départementale des personnes handicapées ? Oui Non

Si vous êtes en contact régulier avec un référent de la Maison départementale des personnes handicapées ou un travailleur social ou une association (d'aide aux personnes handicapées ou d'aide à domicile), merci d'indiquer son nom et ses coordonnées professionnelles :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Mail : @ .

S'il s'agit d'un organisme, avez-vous élu domicile auprès de lui ? Oui Non

Renseignements concernant votre handicap :

Nature du handicap	Moteur <input type="checkbox"/>	Sensoriel <input type="checkbox"/>
	Membre(s) supérieur(s) <input type="checkbox"/>	Déficience auditive <input type="checkbox"/>
	Membre(s) inférieur(s) <input type="checkbox"/>	Déficience visuelle <input type="checkbox"/>
	Autre <input type="checkbox"/> Merci de préciser : <input type="text"/>	
Votre handicap est-il ?	Stabilisé <input type="checkbox"/>	Evolutif <input type="checkbox"/>
Besoins en aides techniques	Aucune <input type="checkbox"/>	Fauteuil roulant manuel <input type="checkbox"/>
	Canne, Béquille <input type="checkbox"/>	Fauteuil roulant électrique <input type="checkbox"/>
	Déambulateur <input type="checkbox"/>	Autres aides techniques (merci de préciser) : - Lève personne <input type="checkbox"/> - Lit médicalisé <input type="checkbox"/>
Capacité à monter des marches	Impossible <input type="checkbox"/>	1 étage <input type="checkbox"/>
	1 à 3 marches <input type="checkbox"/>	Plus d'un étage <input type="checkbox"/>
Tierce personne	Présence d'une tierce personne (aide à domicile, aide soignante, veille de nuit) <input type="checkbox"/>	

Renseignements concernant le logement :

Merci de préciser les équipements dont vous avez impérativement besoin ⁽¹⁾ :

Baignoire adaptée Douche sans seuil Chambre avec une tierce personne (aide à domicile, aide soignante, veille de nuit)

WC avec espace de transfert Ascenseur Place de stationnement accessible et de largeur adaptée (3m30)

Avez-vous des besoins particuliers quant à la localisation du logement et à son environnement (ex : besoins de services de santé de proximité) ?

Autres besoins, précisez :

(1) : plus le nombre d'équipements impératifs sera important, plus il sera difficile de trouver un logement adapté à votre demande. Il est donc important que vous sélectionniez uniquement ceux qui vous sont indispensables.

NOTICE EXPLICATIVE POUR REMPLIR L'IMPRIME DE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

Les **ASSOCIATIONS** qui font une demande de logement en vue de le sous-louer doivent renseigner uniquement les rubriques :

page 1 : le demandeur : nom, adresse du domicile, téléphone, mail. ;

page 4 : le logement que vous recherchez.

INFORMATIONS GENERALES

• Votre demande doit être correctement et intégralement remplie, au stylo noir si elle est remplie à la main.

• Pour que votre demande soit enregistrée, vous devez produire la copie d'une pièce d'identité.

Si vous êtes de nationalité étrangère et que vous n'avez pas la nationalité d'un pays membre de l'Union européenne ou de l'Espace économique européen ou de la Suisse, vous devez produire une copie :

- de votre titre de séjour ;
- ou d'un récépissé de la demande de renouvellement de votre titre de séjour ;
- ou un récépissé délivré au titre de l'asile d'une durée de trois mois renouvelable portant la mention « reconnu réfugié, autorise son titulaire à travailler » ou « reconnu apatride, autorise son titulaire à travailler » ou « décision favorable de l'OFPPA/de la CNDA en date du... Le titulaire est autorisé à travailler » ou « a demandé la délivrance d'un premier titre de séjour » ;

• L'enregistrement de votre demande est un droit. Il ne peut pas vous être refusé au motif que vous ne présentez pas de pièces justificatives autres que celles prévues ci-dessus.

• Vous ne devez faire qu'une seule demande si toutes les communes où vous souhaitez obtenir un logement sont situées :

- o en Île de France, c'est-à-dire dans les départements 75, 77, 78, 91, 92, 93, 94, 95
- o ou dans le même département, hors Île-de-France.

• Vous recevrez dans un délai maximum d'un mois une attestation d'enregistrement indiquant le numéro départemental (ou régional en Île-de-France) de votre demande. Ce numéro garantit votre inscription en tant que demandeur de logement locatif social et certifie la date de cette demande.

• Vous devez signaler tout changement dans votre situation.

• Votre demande a une durée de validité de 12 mois et doit être renouvelée 1 mois avant la date de son expiration. Si vous souhaitez recevoir le formulaire de renouvellement par voie électronique, indiquez-le à la dernière page de votre demande.

• Il est important que vous preniez connaissance, dans les meilleurs délais, des courriers qui pourront vous être adressés.

• Pour que votre demande soit instruite, vous devrez fournir des pièces justifiant la sincérité et l'exactitude de votre déclaration et permettant de vérifier que vous remplissez les conditions d'accès au logement social.

PRECISIONS CONCERNANT CERTAINES RUBRIQUES DE L'IMPRIME

Page 1 : LE DEMANDEUR

La demande concerne l'ensemble des personnes qui vivront dans le logement :

Outre vous-même, ce sont celles que vous indiquerez aux rubriques : « le conjoint ou le futur co-titulaire de bail » et « Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail qui vivront dans le logement »

Attention, sauf en cas de changement de situation ou de garde alternée, une même personne ne peut figurer que sur une seule demande de logement.

Indiquez au moins un numéro de téléphone afin de pouvoir être contacté rapidement

Indiquez une adresse mail afin de recevoir des offres de logement ou le formulaire de renouvellement par voie électronique.

- « Adresse à laquelle le courrier doit vous être envoyé »

Vous devez renseigner très précisément cette rubrique : votre demande peut être radiée s'il est impossible de vous contacter.

Si vous êtes domicilié à l'étranger et que votre code postal dépasse le nombre de cases prévues, vous pouvez renseigner ce code sur la ligne « complément d'adresse ».

Si vous êtes sans domicile fixe, vous devez fournir une adresse postale où vous serez certain de recevoir le courrier. Vous pouvez obtenir une domiciliation postale auprès du Centre d'action sociale de votre commune ou d'un organisme ou d'une association agréés pour délivrer une attestation de domicile.

Si vous êtes hébergé chez un parent, une autre personne, indiquez le nom de cette personne (chez Monsieur ou Madame). Si vous êtes hébergé ou domicilié par un organisme ou une association, indiquez son nom.

- « Adresse du logement où vous vivez actuellement (si cette adresse est différente)

Si l'adresse de votre logement n'est pas la même que celle à laquelle le courrier doit vous être envoyé, indiquez-le dans cette rubrique.

Page 1 : VOTRE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Vous devez renseigner les informations relatives à votre conjoint, partenaire de PACS, concubin ou autre personne qui sera co-titulaire du bail.

Page 2 : PERSONNES FISCALEMENT A VOTRE CHARGE OU A LA CHARGE DE VOTRE CONJOINT OU DU FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL QUI VIVRONT DANS LE LOGEMENT

Il s'agit des personnes, qui, sur l'avis d'imposition, sont rattachées à votre foyer fiscal, à celui de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail :

- les enfants de moins de 18 ans ou infirmes ;

- en cas de garde alternée au domicile de chacun des parents, les enfants de moins de 18 ans ;
- les personnes titulaires d'une carte d'invalidité rattachées au foyer fiscal ;
- toute personne majeure rattachée au foyer fiscal :
 - o âgée de moins de 21 ans,
 - o ou de moins de 25 ans lorsqu'elle poursuit ses études,
 - o ou, quel que soit son âge, lorsqu'elle est atteinte d'une infirmité.

Les personnes qui vivront dans le logement et qui n'entrent pas dans l'une de ces catégories, ni ne sont co-titulaires du bail, ne seront pas prises en compte pour déterminer la taille du futur logement.

Page 2 : SITUATION PROFESSIONNELLE

- « Agent public » : cette catégorie regroupe les fonctionnaires et les agents non titulaires de la fonction publique.

- « Cotisation de l'employeur au 1% logement (Action Logement) » :

Si vous êtes employé dans une entreprise de plus de 10 salariés, indiquez le numéro SIRET (13 chiffres) de votre employeur figurant sur votre bulletin de salaire ou pouvant être obtenu auprès du service du personnel, du service social ou du comité d'entreprise de l'entreprise employeur.

Page 3 : REVENU FISCAL DE REFERENCE

Indiquez votre revenu fiscal de référence qui figure sur l'avis d'impôt sur le revenu même si vous ne payez pas d'impôt

Sur la première ligne, indiquez le montant figurant sur l'avis d'impôt concernant les revenus perçus 2 ans (N-2) avant la date de votre demande (ou de son renouvellement).

Sur la deuxième ligne, si vous avez reçu l'avis d'impôt sur les revenus perçus l'année précédant la date de votre demande (N-1) (ou de son renouvellement).

Si vous n'avez pas reçu d'avis d'imposition ou de non imposition, indiquez-le en page 4 dans la rubrique « précisions complémentaires ».

Si vous êtes séparé judiciairement de votre conjoint ou victime de violence conjugale attestée par un dépôt de plainte et si votre avis d'imposition est commun avec ce conjoint, ne mentionnez que la part correspondant à vos propres revenus.

Page 3 : RESSOURCES MENSUELLES DU DEMANDEUR, DU CONJOINT OU DU FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL ET DES PERSONNES FISCALEMENT A CHARGE QUI VIVRONT DANS LE LOGEMENT

Cette rubrique doit être renseignée avec les informations les plus récentes.

Vous devez indiquer des montants mensuels nets, après déduction des cotisations sociales. N'indiquez pas le montant de l'allocation logement (AL) ou aide personnalisée au logement

(APL) perçue dans cette rubrique. Ces informations sont à renseigner dans la rubrique « logement actuel ».

Lorsque, pour une des catégories de ressources, le montant varie d'un mois sur l'autre, vous pouvez prendre le total des ressources de l'année écoulée et le diviser par 12 pour obtenir un montant mensuel moyen : par exemple, si vous avez eu plusieurs employeurs ou que vous avez travaillé de façon périodique.

Dans la colonne « Autres personnes fiscalement à charge du demandeur, conjoint, concubin ou co-titulaire du bail », indiquez l'ensemble des ressources mensuelles des personnes fiscalement à votre charge (autres que vous-même) ou à la charge de votre conjoint, concubin ou futur co-titulaire du bail.

Page 4 : LOGEMENT ACTUEL

Ne cochez qu'une seule case.

Si vous êtes locataire HLM, précisez le nom de l'organisme bailleur, ainsi que son numéro SIREN (9 chiffres). Cette information, obtenue auprès de votre bailleur, permettra de mieux identifier les demandes de mobilité.

Si vous êtes logé dans une structure de type foyer ou centre d'hébergement, vous pouvez demander à son gestionnaire quel est son statut exact parmi la liste ci-dessous.

Résidence sociale, pension de famille (maison relais) ou logement-foyer (FJT, FTM, FPA, FPH) : FJT = foyer de jeunes travailleurs ; FTM = foyer de travailleurs migrants ; FPA = foyer de personnes âgées ; FPH = foyer de personnes handicapées.

Structure d'hébergement : CHRS = centre d'hébergement et de réinsertion sociale ; CHU = centre d'hébergement d'urgence ; CADA = centre d'accueil pour demandeurs d'asile ; CPH = centre provisoire d'hébergement.

page 4 : LE MOTIF DE VOTRE DEMANDE

Indiquez les 3 principaux motifs en indiquant 1 pour le plus important, puis 2 et 3.

Si le motif de votre demande n'est pas prévu, cochez « autre motif particulier » et précisez quel est ce motif.

page 4 : LE LOGEMENT QUE VOUS RECHERCHEZ

- « Localisation souhaitée »

Indiquez par ordre de préférence les communes où vous souhaitez obtenir un logement (choix 1 = votre première préférence).

Si vous faites une demande à Paris, vous pouvez faire un choix par arrondissement (un ou plusieurs arrondissements). Vous pouvez aussi demander tout Paris.

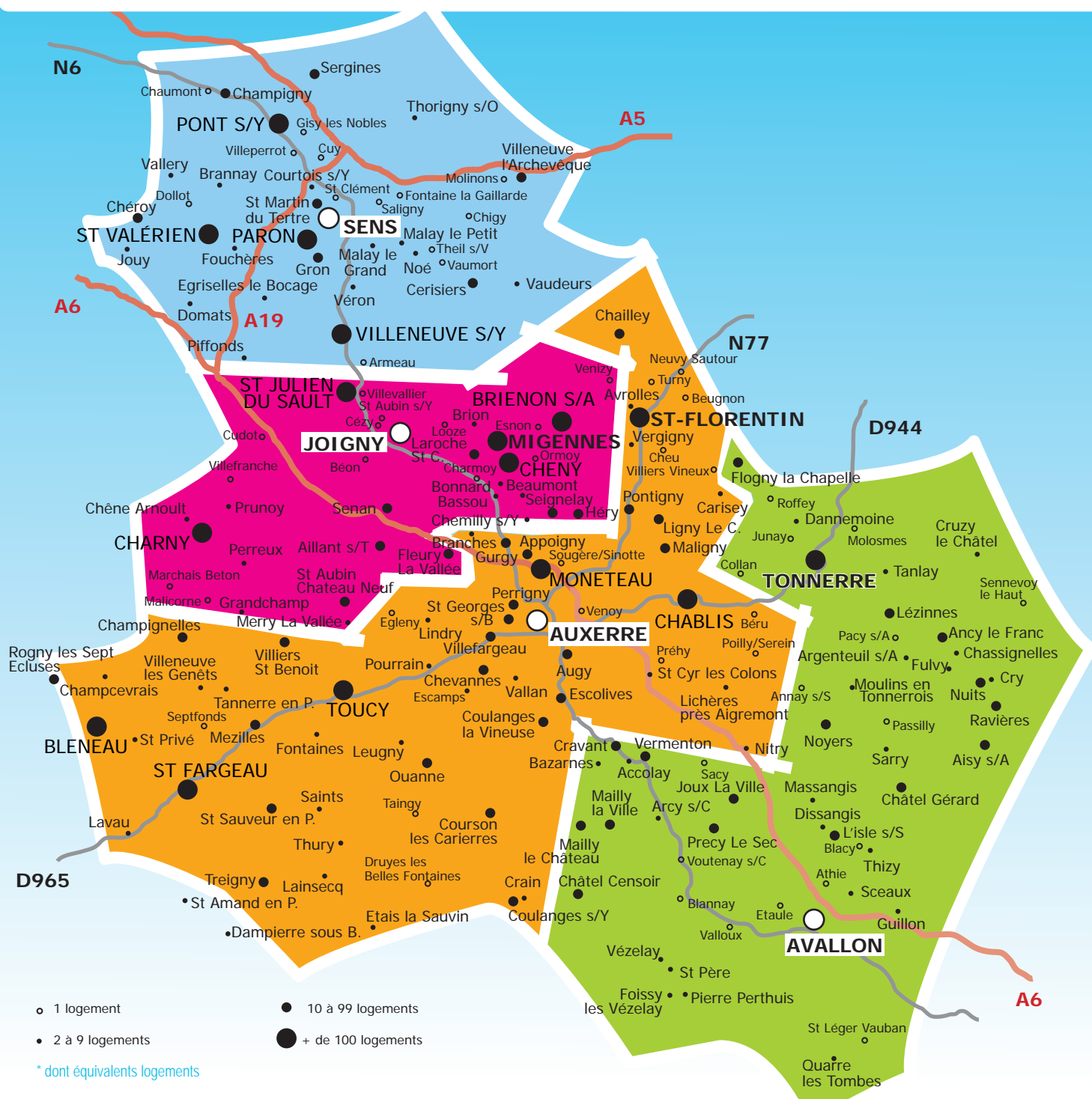
Pour les grandes villes, vous pouvez également indiquer un arrondissement ou un quartier.

- « Logement adapté au handicap et aux besoins d'une personne âgée en situation de perte d'autonomie »

Si vous-même ou l'une des personnes à loger est handicapé(e) et si le logement que vous recherchez doit être adapté à ce handicap, vous devez le signaler et remplir le complément à la demande qui permet de préciser la demande.

Ce complément peut également être utilisé pour demander un logement adapté aux besoins d'une personne âgée en situation de perte d'autonomie.

DOMANYS, Office Public de l'Habitat de l'Yonne gère 9100 logements* sur 200 communes



AGENCES

AUXERRE

2 rue de la Laïcité
89000 AUXERRE
Lundi de 10h à 12h15 et
de 14h à 16h
Du mardi au jeudi
de 10h à 12h15

AVALLON

8 av Victor Hugo
89200 AVALLON
Lundi de 10h à 12h
et de 14h à 16h
Mardi de 10h à 12h
Jeudi et vendredi
de 14h à 16h

JOIGNY

8 quai du G^{al} Leclerc
89300 JOIGNY
Lundi et vendredi
de 14h à 16h
Mardi et jeudi
de 10h à 12h

SENS

11, rue du M^{al} de Lattre
de Tassigny
89100 SENS
Lundi, mardi et jeudi
de 10h à 12h et
de 13h30 à 16h
Mercredi de 10h à 12h

TONNERRE

5 rue Clermont
Tonnerre
89700 TONNERRE
Mardi de 10h à 12h
et de 14h à 16h

MIGENNES

(locaux du CCAS)
2 avenue Victor Hugo
89400 MIGENNES
2ème lundi de chaque mois
de 9h30 à 12h

ST-FLORENTIN

6 rue André Messager
89600 ST-FLORENTIN
Lundi de 11h à 12h
Jeudi de 9h à 12h

PERMANENCES



CENTRE RELATIONS CLIENTS

03 86 18 09 50

du Lundi au Vendredi de 9h à 17h30

prix d'un appel local.

ou

rendez-vous sur
www.domanys.fr



DOMANYS

PARCE QUE
VOUS SATISFAIRE
EST NOTRE
PRIORITÉ,
NOUS SOMMES
CERTIFIÉS
QUALIBAIL¹
DEPUIS
DÉCEMBRE 2012.

¹Certification délivrée dans
le domaine de la gestion
locative de logements par
L'Association Française de
NORmalisation



6 engagements de service pour vous garantir une expérience client de qualité

- 1 Vous orienter à chaque étape de votre demande de logement.
- 2 Faciliter votre emménagement et agir pour votre confort et votre sécurité.
- 3 Assurer le bon déroulement de votre location.
- 4 Traiter vos demandes d'intervention technique.
- 5 Vous informer et évaluer les interventions effectuées chez vous et dans votre résidence.
- 6 Vous accompagner dans votre parcours résidentiel.

Vous emménagez chez DOMANYS ?

- Nous contrôlons la propreté du logement avant votre entrée dans les lieux.
- Nous mettons à votre disposition des équipements économes en énergie.
- Nous vous proposons un entretien de courtoisie dans les 3 mois suivant votre entrée dans les lieux, afin de faire le point sur votre installation.

Vous nous sollicitez pour une intervention technique ?

- Nous vous informons du traitement apporté à votre demande.
- Nous évaluons la qualité des prestations réalisées pour les améliorer.
- Nous sommes joignables 7j/7 et 24h/24 pour votre sécurité.

Vous nous faites part, par écrit, d'une difficulté concernant vos conditions de logement ?

Nous vous répondons sous 8 jours et mettons en place un traitement adapté.

Vos besoins évoluent ?

Nous recherchons une solution adaptée à l'évolution de votre situation (mutation, travaux d'adaptation, accession).



« Qualibail prend en compte le quotidien du locataire depuis sa demande de logement jusqu'à son départ. Grâce à des engagements renforcés du bailleur, il améliore le confort et la sécurité des résidents. Il agit notamment sur la propreté des logements et des parties communes ; le traitement des demandes d'intervention technique ; la maîtrise des consommations ; la prise en compte du respect de l'environnement ; l'amélioration de l'information donnée aux locataires ou encore le renforcement du dialogue bailleur/locataire. »





Contactez le **03.86.62.15.59**

8h00 à 12h00 – 13h30 à 17h15
Du lundi au jeudi
8h00 à 12h00 le vendredi



Contactez le **03.86.72.59.00**

8h30 à 11h30 – 14h00 à 17h00
Du lundi au jeudi
Et le vendredi jusqu'à 16h00



LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Afin d'enregistrer et d'instruire au mieux votre demande de logement, il convient de nous fournir à l'appui de celle-ci et selon votre situation, **la copie** des pièces ci-dessous. En cas de nécessité, les documents originaux peuvent être demandés.

1 - PIÈCE OBLIGATOIRE POUR L'ENREGISTREMENT DE LA DEMANDE

- Personnes de nationalité française** : carte nationale d'identité ou Passeport en cours de validité
- Personnes de nationalité étrangère hors UE** : titre de séjour en cours de validité (Arr. 15 mars 2010, NOR : IMIK0925219A, art. 1er) ou récépissé de demande de renouvellement de titre de séjour, pour chaque personne majeure à loger accompagné d'un passeport
- Ressortissants de l'UE** : pièce attestant de la régularité du séjour selon les articles L121-1 et L122-1 du code de l'entrée et de séjour des étrangers et du droit d'asile

2 - PIÈCES OBLIGATOIRES POUR L'INSTRUCTION DE LA DEMANDE

A) Identité

- Personnes majeures** : carte nationale d'identité ou Passeport en cours de validité
- Personnes non autonomes** : jugement de tutelle ou de curatelle, le cas échéant
- Personnes mineures** : livret de famille ou acte de naissance

B) Revenu fiscal de référence

- Si imposition en France** : avis d'imposition de l'avant-dernière année (N-2) pour toutes les personnes appelées à vivre dans le logement ou à défaut avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu
- Si imposition dans un autre Etat** : avis d'imposition ou document fourni par l'administration fiscale de cet Etat ou territoire (document traduit en français et converti en euros) de l'avant-dernière année (N-2)
En cas d'impossibilité, attestation d'une administration compétente ou de l'employeur
- Si français établis à l'étranger rentrés en France en situation d'indigence** : attestation de situation d'indigence visée par le ministère des affaires étrangères
- Si titulaires d'une protection internationale par l'OFPRA ou la CNDA** : justificatifs des ressources perçues depuis leur entrée sur le territoire français

3 - PIÈCES COMPLÉMENTAIRES POUR L'INSTRUCTION DE LA DEMANDE SELON VOTRE SITUATION

A) Situation familiale (document attestant de votre situation)

- Marié** : livret de famille ou document équivalent démontrant le mariage
- Veuf** : certificat de décès ou livret de famille
- PACS** : attestation d'enregistrement du PACS
- Enfant à naître** : certificat de grossesse (> 12 semaines)
- Divorcé ou séparé** : divorce intervenu postérieurement : jugement de divorce ou de la convention homologuée en cas de divorce par consentement mutuel - dissolution du PACS : mention sur l'acte de naissance - instance de divorce : ordonnance de non-conciliation ou, à défaut, copie de l'acte de saisine du juge aux affaires familiales ou en cas de consentement mutuel justificatif de l'avocat du demandeur ou en cas de situation d'urgence, la décision du juge prise en application de l'article 257 du code civil ou ordonnance de protection délivrée par le juge aux affaires familiales - séparation d'un couple pacsé : récépissé d'enregistrement de la déclaration - violence au sein du couple : production du récépissé du dépôt d'une plainte par la victime

B) Situation professionnelle et montant des ressources mensuelles (document attestant de votre situation et de vos revenus perçus)

- Salarié** : bulletin de salaires des 3 derniers mois ou attestation de l'employeur
- Non-salarié** : dernier bilan ou attestation du comptable évaluant le salaire mensuel perçu ou tout document comptable habituellement fourni à l'administration
- Retraité ou Invalide** : notification de pension
- Demandeur d'emploi** : avis de paiement
- Indemnités journalières** : bulletins de la Sécurité Sociale
- Prestations sociales et familiales** : notifications CAF/MSA
- Pensions alimentaires reçues** : extrait de jugement ou tout autre document démontrant la perception de la pension
- Etudiant** : carte d'étudiant et si boursier : attribution de bourse
- Apprenti** : contrat de travail
- Autre** : toute pièce établissant la situation indiquée

C) Logement actuel (document attestant de votre situation)

- Locataire** : bail et quittance, ou attestation du bailleur indiquant que le locataire est à jour de ses loyers et charges, ou tout moyen de preuve de paiements effectués
- Hébergé chez parents** : attestation de la personne qui héberge
- Structure d'hébergement, logement-foyer** : attestation de la structure d'hébergement ou du gestionnaire du logement-foyer
- Camping, hôtel** : reçu ou attestation d'un travailleur social, d'une association ou certificat de domiciliation
- Sans-abri** : attestation d'un travailleur social, d'une association, ou certificat de domiciliation
- Propriétaire** : acte de propriété, plan de financement

D) Motif de votre demande (document attestant du motif invoqué)

- Sans logement** : attestation d'un travailleur social, d'une association, ou certificat de domiciliation ou autre document démontrant l'absence de logement
- Logement non décent** : document établi par un service public, travailleur social, professionnel du bâtiment ou association ayant pour objet l'insertion ou le logement, photos, copie du jugement du tribunal statuant sur l'indécence du logement, attestation de CAF/MSA ou autre document démontrant l'indécence du logement
- Logement insalubre ou dangereux** (en plus) : copie d'une décision de l'administration (mise en demeure, arrêté préfectoral ou municipal d'insalubrité réparable ou irrémédiable ou de péril ou de fermeture administrative pour un hôtel meublé) ou autre document démontrant l'insalubrité ou la dangerosité du logement ou de l'immeuble
- Logement impropre à l'habitation** (en plus) : arrêté préfectoral de mise en demeure de faire cesser l'occupation des lieux, document établi par un service public ou autre document démontrant le caractère impropre à l'habitation
- Logement repris ou mis en vente par le propriétaire** : lettre de congé du propriétaire ou jugement prononçant la résiliation du bail
- Procédure d'expulsion** : commandement de payer, assignation à comparaître, commandement de quitter les lieux, jugement prononçant l'expulsion
- Violences conjugales** : situation d'urgence attestée par une décision du juge prise en application de l'article 257 du code civil ou par une ordonnance de protection délivrée par le juge aux affaires familiales ou récépissé de dépôt de plainte
- Coût du logement trop élevé** : quittance ou autre document démontrant les dépenses affectées au logement
- Handicap** : carte d'invalidité ou décision d'une commission compétente (CDES, COTOREP, CDAPH) ou la Sécurité Sociale
- Raison de santé** : certificat médical
- Divorce** : jugement de divorce ou convention homologuée en cas de divorce par consentement mutuel
- Dissolution du PACS** : mention de la dissolution dans l'acte de naissance
- En instance de divorce** : ordonnance de non-conciliation ou, à défaut, copie de l'acte de saisine du juge des affaires familiales dans les conditions prévues au code de procédure civile ou, lorsque c'est un divorce par consentement mutuel, justificatif de l'avocat du demandeur Regroupement familial : attestation de demande de regroupement familial
- Regroupement familial** : attestation de dépôt de demande de regroupement familial
- Assistant maternel ou familial** : agrément
- Mutation professionnelle** : attestation de l'employeur actuel ou futur
- Accédant à la propriété en difficulté** : plan d'apurement de la dette, démarches en cours attestées par un travailleur social ou une association ou autre document démontrant les difficultés
- Rapprochement du lieu de travail** : pièces justifiant de la localisation de l'emploi actuel ou futur

D) Situation patrimoniale

Déclaration sur l'honneur concernant le patrimoine afin de permettre l'estimation des aides personnelles au logement qui pourraient être obtenues