

Demande de logement social

Article R. 441-2-2 du code de la construction et de l'habitation

À remplir à l'encre noire et en lettres majuscules en s'aidant de la notice

Pour faire une demande de logement social :

- vous pouvez enregistrer en ligne votre demande sur le site www.demande-logement-social.gouv.fr
- vous pouvez remplir ce formulaire et le déposer auprès d'un guichet

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 en cours de validité (photocopie ou scan).

Les champs suivis d'une étoile (*) doivent obligatoirement être remplis.



Cadre réservé au service

Date de dépôt au guichet J J M M A A A A

Votre demande

Il s'agit : D'une première demande Du renouvellement d'une demande en cours D'une modification d'une demande en cours

Si vous avez déjà une demande en cours, indiquez votre numéro unique d'enregistrement A1

Vos coordonnées

Monsieur Madame

Nom de naissance*

Nom d'usage (si différent)

Prénoms*

Date de naissance* J J M M A A A A

Nationalité* Française Union européenne Hors Union européenne

Votre numéro de sécurité sociale* A2

Téléphone domicile ou professionnel Téléphone portable

Mail personnel

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

Acceptez-vous de recevoir des informations : par mail ? Oui Non par SMS ? Oui Non

Adresse du logement où vous vivez actuellement

Numéro Voie

Lieu-dit

Bâtiment Escalier Étage Appartement

Complément d'adresse

Code postal Ville

Pays

Si vous êtes hébergé, personne ou structure hébergeante

Adresse à laquelle le courrier doit vous être envoyé (si cette adresse est différente)

Numéro Voie

Lieu-dit

Bâtiment Escalier Étage Appartement

Complément d'adresse

Code postal Ville

Pays

Si vous êtes hébergé ou domicilié, personne ou structure à qui envoyer un courrier

Votre conjoint ou votre codemandeur

Monsieur Madame

Nom de naissance*

Nom d'usage (si différent)

Prénoms*

Date de naissance*

Nationalité* Française Union européenne Hors Union européenne

Son numéro de sécurité sociale* B1

Ses coordonnées

Téléphone domicile ou professionnel Téléphone portable

Mail personnel

Accepte-t-il de recevoir des informations : par mail ? Oui Non par SMS ? Oui Non

Lien avec le demandeur*

B2 Marié B3 Pacsé B4 Concubin B5 Ascendant B6 Descendant B7 Fratrie

(Vous remplissez autant de page 2 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

Vos colocataires

1 Monsieur Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance

2 Monsieur Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance

3 Monsieur Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance

Handicap

Nombre de personnes en situation de handicap C1

Personnes à charge

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou codemandeur qui vivront dans le logement

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

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

Si naissance attendue, date de naissance prévue Nombre d'enfants à naître

Autres enfants

Enfants en droit de visite et d'hébergement (et enfants en garde alternée qui ne sont pas encore fiscalement à charge)

		Date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée ^{ou}	Droit de visite
1	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Votre situation professionnelle

D1 Salarié du privé D2 Agent de l'État D3 Étudiant ou apprenti D4 Assistant familial ou maternel
D5 Chômage D6 Autres situations

Ville du lieu de travail principal

Code postal

Pays du lieu de travail

Si vous êtes salarié ou apprenti dans une entreprise privée et que vous travaillez dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de votre employeur principal. D7

D8 Vous êtes en CDD ou en intérim

D9 Vous avez vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le : D10

Situation professionnelle de votre conjoint ou de votre codemandeur

D11 Salarié du privé D12 Agent de l'État D13 Étudiant ou apprenti D14 Assistant familial ou maternel
D15 Chômage D16 Autres situations

Ville du lieu de travail principal

Code postal

Pays du lieu de travail

Si votre conjoint ou votre codemandeur est salarié ou apprenti dans une entreprise privée et qu'il travaille dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de son employeur principal D17

D18 Votre conjoint ou votre codemandeur est en CDD ou en intérim

D19 Votre conjoint ou votre codemandeur a vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le : D20

(Vous remplissez autant de page 4 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

Revenus annuels (revenu fiscal de référence)

Revenus du demandeur
et de son conjoint

Revenus du codemandeur

Sur les revenus de l'année ^{E1} 2 0
année en cours moins 2
(par exemple en 2019 c'est sur 2017)

^{E2} €

^{E3} €

Sur les revenus de l'année ^{E4} 2 0
année en cours moins 1
(par exemple en 2019 c'est sur 2018)
Si vous avez reçu votre Avis d'impôt ou votre Avis
de situation déclarative à l'impôt sur le revenu (ASDIR)

^{E5} €

^{E6} €

Revenus mensuels

Ressources du demandeur, du conjoint ou du codemandeur et des personnes fiscalement à leur charge qui vivent dans le logement (hors APL/ALS/ALF)

Percevez-vous des ressources mensuelles* ? ^{E7} Oui ^{E8} Non

Si vous avez coché oui, vous devez obligatoirement renseigner toutes vos ressources mensuelles.

Montant net en euros <u>par mois</u> (sans les centimes) avant impôts sur le revenu	Ressources du demandeur	Ressources du conjoint ou du codemandeur	Ressources des autres personnes fiscalement à charge
Salaire ou revenu d'activité	^{E9} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E10} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E11} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Retraite	^{E12} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E13} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E14} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Allocation chômage / Indemnités.....	^{E15} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E16} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E17} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Pension alimentaire reçue	^{E18} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E19} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E20} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Pension d'invalidité.....	^{E21} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E22} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E23} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Allocations familiales	^{E24} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E25} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E26} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Allocation d'adulte handicapé (AAH).....	^{E27} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E28} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E29} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Allocation d'éducation d'enfant handicapé ...	^{E30} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E31} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E32} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Allocation journalière de présence parentale	^{E33} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E34} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E35} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Revenu de solidarité active (RSA).....	^{E36} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E37} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E38} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Allocation jeune enfant (PAJE.).....	^{E39} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E40} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E41} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
ASPA (ex minimum vieillesse)	^{E42} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E43} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E44} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Bourse étudiant	^{E45} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E46} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E47} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Prime d'activité	^{E48} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E49} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E50} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Autres (hors APL ou ALS ou ALF)	^{E51} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E52} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E53} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Pensions alimentaires que vous versez	^{E54} - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E55} - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	^{E56} - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €

(Vous remplissez autant de page 5 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

Votre situation*

Votre logement actuel

Vous êtes propriétaire

F1 Propriétaire occupant

Vous êtes locataire (cochez une seule case)

F2 Locataire d'un logement social (Hlm)

Nom du bailleur figurant sur la quittance

F3

SIREN du bailleur figurant sur la quittance

F4

F5 Locataire ou sous-locataire d'un logement privé

Vous êtes hébergé (cochez une seule case)

F6 Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS)

F7 Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA...)

F8 Centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel

F9 Chez vos parents ou chez vos enfants

F10 Chez un particulier

F11 A l'hôtel

F12 Logement temporaire

F13 En appartement de coordination thérapeutique

F14 Logement de fonction

F15 Logé en **logement-foyer** (FJT, FTM, FPA, FPH), en **résidence sociale** ou en pension de famille (maison-relais)

F16 Résidence étudiante ou universitaire

F17 Sans abri, habitat de fortune, bidonville

F18 Occupant sans titre, squat

F19 Camping

F20 Habitat mobile

Nombre de pièces principales (hors cuisine et salle de bain)

F21 1 (studio) F22 2 F23 3 F24 4 F25 5 F26 6 et + Surface F27 m²

Nombre de personnes habitant dans le logement actuel F28

Si vous payez un **loyer** ou une **redevance** montant mensuel (loyer + charges) : F29 €

Si vous percevez une aide personnelle au logement, montant mensuel : F30 €

F31 Logement non décent

F32 Logement indigne

F33 Logement repris ou mis en vente par son propriétaire

F34 Logement inadapté au handicap ou à la perte d'autonomie

F35 Logement trop cher

F36 Logement trop grand

F37 Logement trop petit

F38 Logement bientôt démoli

Logement éloigné

F39 du lieu de travail

F40 des équipements et services

F41 de la famille

F42 En procédure d'expulsion

Si jugement d'expulsion, date du jugement

F43

Si commandement de quitter les lieux, date de la notification

F44

Votre situation* (suite)

Famille

- F45 Violences au sein du couple
ou menace de mariage forcé
- F46 Rapprochement familial
- F47 Départ de personne(s) à charge du foyer
- F48 Divorce ou séparation

Travail

- F49 Changement de lieu de travail

Êtes-vous (ou votre conjoint ou votre codemandeur) **propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez ?**

F50 Oui F51 Non

Si oui : Ville

Code postal :

Pays

Nombre de pièces principales

(hors cuisine et salle de bain) F52 1 (studio) F53 2 F54 3 F55 4 F56 5 F57 6 et +

Le logement que vous recherchez

G1 Appartement G2 Maison G3 Indifférent

Souhaitez-vous un parking ?

G4 Oui G5 Non

Nombre de pièces principales

(hors cuisine et salle de bain)

Cochez maximum 2 cases

G6 1 G7 2 G8 3 G9 4 G10 5 G11 6 et +

G12 Chambre en colocation

Refuserez-vous absolument un logement
en rez-de-chaussée ?

G13 Oui G14 Non

Refuserez-vous absolument un logement
sans ascenseur ?

G15 Oui G16 Non

G17 Je souhaite être informé sur la possibilité de devenir propriétaire

Si vous recherchez un appartement adapté au handicap ou à la perte d'autonomie, remplissez autant de formulaires complémentaires qu'il y a de personnes concernées.

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



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