

IDENTITE DU CANDIDAT

Madame Mademoiselle Monsieur
 NOM – PRENOMS _____
 Nom de jeune fille _____
 Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Concubinage Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Pacsé(e)
 NOM – PRENOMS CONJOINT(E) _____
 OU CONCUBIN(E) _____
 Né(e) le _____ à _____ Nationalité _____

▶ **Nombre de personnes devant occuper le logement :** _____
 Dont : _____ enfant(s) : _____ garçon(s) _____ fille(s)

CARACTERISTIQUES DU MENAGE

▶ **Nombre d'enfant(s) à charge :** _____

NOM, PRENOM	<i>Date de naissance</i>

ADRESSE ACTUELLE

Adresse : _____

 Commune : _____ Code postal : _____
 Téléphone : _____ Portable : _____
 Email : _____

MOTIFS DE LA DEMANDE

Naissance prévue d'un enfant	<input type="checkbox"/>	Divorcé ou séparation	<input type="checkbox"/>
Mutation professionnelle	<input type="checkbox"/>	Rapprochement du lieu de travail	<input type="checkbox"/>
Loyer trop élevé	<input type="checkbox"/>	Logement précaire	<input type="checkbox"/>
Logement actuel trop petit	<input type="checkbox"/>	Logement actuel trop grand	<input type="checkbox"/>
Expulsion	<input type="checkbox"/>	Accueil autres personnes à charge	<input type="checkbox"/>

LOGEMENT ACTUEL

Loyer actuel : _____ €

Statut d'occupation :

Propriétaire Locataire Logé par l'employeur Logé chez des parents Autre

Nombre de pièce(s) actuelle(s) :

Studio T2 T3 T4 Villa

LOGEMENT RECHERCHE

Catégorie de logement :

Studio T2 T3 T4 Villa

Lieu de résidence géographique souhaité par ordre de préférence :

1. _____

2. _____

3. _____

RENSEIGNEMENTS DIVERS

1. Avez-vous des animaux ?

OUI

NON

Si oui, combien ? _____

Type d'animaux : _____

2. Disposez-vous d'un moyen de locomotion ?

OUI

NON

ACTIVITE PROFESSIONNELLE

ACTIVITE PROFESSIONNELLE DU DEMANDEUR

Nom, adresse et téléphone de l'employeur : _____

Profession : _____

Depuis le : _____

Type de contrat de travail :

CDI

CDD

ACTIVITE PROFESSIONNELLE DU CONJOINT OU DU CO-DEMANDEUR

Nom, adresse et téléphone de l'employeur : _____

Profession : _____

Depuis le : _____

Type de contrat de travail : **CDI** **CDD**

ACTIVITE PROFESSIONNELLE DE LA CAUTION SOLIDAIRE

Nom, adresse et téléphone de l'employeur : _____

Profession : _____

Depuis le : _____

Type de contrat de travail : **CDI** **CDD**

RESSOURCES MENSUELLES

► **Nombre de personnes ayant des ressources :** _____

Ressources mensuelles	Demandeur	Conjoint	Enfants	Caution
Salaire net mensuel				
Allocation chômage				
Indemnités journalières				
Retraite				
Pensions alimentaires				
Prestations familiales				
Allocation parent isolé				
Allocation logement				
Autres ressources				
TOTAL				

PIECES A FOURNIR

- Pièce d'identité ou passeport des demandeurs
- Carte de séjour de chacun des demandeurs
- Contrat de travail en CDI ou attestation employeur ou RCS/Kbis pour professionnels
- 3 dernières fiches de paie (originaux)
- Avis d'imposition de l'année précédente
- Un relevé d'identité bancaire/postal (original)
- Si vous êtes locataire, dernière quittance de loyer
- Attestation de loyers à jour du bailleur
- Justification de votre adresse actuelle (facture EDF, Générale des eaux, Orange)
- Première page du bail actuel
- 1 chèque annulé

AUTRES PRECISIONS ET/OU COMMENTAIRES :

RAPPEL DES PLAFONDS ANNUELS DE RESSOURCES DANS LE CADRE DES LOCATIONS A LOYERS PLAFONNES

Personne seule	26 241 €
Couple marié	48 534 €
Personne seule ou couple marié ayant 1 personne à charge	51 341 €
Personne seule ou couple marié ayant 2 personnes à charge	54 149 €
Personne seule ou couple marié ayant 3 personnes à charge	57 901 €
Personne seule ou couple marié ayant 4 personnes à charge	61 652 €
Majoration par personne à charge à partir de la 5 ^e personne	+3 937 €

Le locataire certifie que ses revenus pour l'année 2005 sont bien inférieurs aux plafonds ci-dessus indiqués.

Je déclare sur l'honneur ces renseignements exacts

Fait à Saint Martin, le _____

Signature(s)

Les informations que vous porterez sur la demande sont confidentielles.
Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données que vous avez portées à IMAGE
en application de la loi n°78/17 du 6 janvier 1978.

ATTENTION : LES CLES NE SONT PAS REMISES SANS L'ASSURANCE HABITATION MULTIRISQUES