



Ouvert les Lundis de 9h00 à 12h15 et de 13h30 à 17h00, les mardis, les mercredis et vendredis de 13h30 à 17h, les jeudis de 9h à 12h15

QUESTIONNAIRE RELATIF A UNE DEMANDE DE LOGEMENT

Date De La Demande :	Qui vous adresse à l'AIS ?
TYPE DE LOGEMENT RECHERCHE :	
<input type="checkbox"/> Un Appartement	<input type="checkbox"/> Une Maison
<input type="checkbox"/> Studio	<input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F4 <input type="checkbox"/> F5 +
SITUATION GEOGRAPHIQUE SOUHAITEE :	
<input type="checkbox"/> Limoges et proche périphérie	<input type="checkbox"/> Campagne
Avez-vous un moyen de locomotion ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

TOUT DOSSIER REMIS INCOMPLET NE SERA PAS ÉTUDIÉ

IDENTITE

IDENTITE DU DEMANDEUR

Sexe :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

N° sécurité sociale :

N°CAF ou MSA :

NATIONALITE

Française UE Etrangère

Si de nationalité étrangère

Date arrivée en France :

IDENTITE DU CONJOINT/CO-DEMANDEUR

Sexe :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

N° sécurité sociale :

N°CAF ou MSA :

NATIONALITE

Française UE Etrangère

Si de nationalité étrangère

Date d'arrivée en France :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Union libre Pacsé(e)

VOS COORDONNÉES

Adresse :

Numéro de téléphone fixe :

Portable :

Adresse électronique :

Personne de confiance :

CARACTERISTIQUES DU MENAGE

ENFANTS A CHARGE

NOM	PRENOM	AGE	SEXE

Autres personnes à charge :

Nombre d'enfants accueillis dans le cadre d'un droit de visite :

Naissance prévue :

VOTRE SITUATION

DEMANDEUR

Vous êtes salarié(e)

- CDI CDD Intérimaire Contrat d'insertion
 En arrêt maladie

Vous êtes bénéficiaire d'un minima social

- RSA AAH ASS ASPA Pension d'invalidité

Vous êtes sans emploi

- Chômage Retraite

Vous êtes dans une autre situation

- Etudiant(e) Contrat d'engagement jeune
 Autre (à préciser)

CONJOINT /CO-DEMANDEUR

Vous êtes salarié(e)

- CDI CDD Intérimaire Contrat d'insertion
 En arrêt maladie

Vous êtes bénéficiaire d'un minima social

- RSA AAH ASS ASPA Pension d'invalidité

Vous êtes sans emploi

- Chômage Retraite

Vous êtes dans une autre situation

- Etudiant(e) Contrat d'engagement jeune
 Autre (à préciser)

VOS RESSOURCES MENSUELLES

Nombre de personnes ayant des ressources :

Ressources mensuelles en euros	Demandeur	Conjoint ou co-demandeur	Autres personnes au foyer
Salaire net			
Retraite nette			
Pension d'invalidité			
Allocation chômage			
Indemnités journalières			
Revenu solidarité active (RSA)			
RSA majoré			
Allocation adultes handicapés (AAH)			
Allocations familiales (allocation de soutien familial, ...) hors aide au logement			
Prime d'activité			
Pension alimentaire reçue			
Autres ressources			

Revenu imposable fiscal de référence (ligne 25)	Demandeur	Conjoint ou co-demandeur	Autres personnes au foyer
Revenu imposable année N-1			
Revenu imposable année N-2			

Dettes ou crédits en cours

Organismes	Montant mensuel des remboursements	Durée restante

Avez-vous un dossier de surendettement ?

Oui non

Si oui, depuis quelle date ?

SITUATION ACTUELLE DANS LE LOGEMENT

Type de logement actuel : Studio F1 F2 F3 F4 F5 F6

Montant loyer : Charges : Allocation logement :

Êtes-vous à jour dans le paiement de votre loyer ?

Oui Non

Si non, montant des loyers impayés :

Avez-vous un préavis ?

Oui Non

Si oui, quel est sa durée ? 1 mois 2 mois 3 mois

Le préavis a-t-il été donné ?

Oui Non *Si oui date de fin de préavis :*

STATUT D'OCCUPATION DANS LE LOGEMENT ACTUEL

- Propriétaire ou en accession Locataire dans le privé
 Locataire HLM Logé par votre employeur
 Autre

LE OU LES MOTIFS DE VOTRE DEMANDE

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Formation de couple | <input type="checkbox"/> Logement trop petit | <input type="checkbox"/> Expulsion locative |
| <input type="checkbox"/> Divorce séparation | <input type="checkbox"/> Logement trop grand | <input type="checkbox"/> Accueil d'autres personnes à charge |
| <input type="checkbox"/> Naissance | <input type="checkbox"/> Logement indécent | <input type="checkbox"/> Problème de voisinage |
| <input type="checkbox"/> Reprise ou vente du logement | <input type="checkbox"/> Sortie de foyer, Hébergement foyer | <input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de travail |
| <input type="checkbox"/> Résiliation de bail | <input type="checkbox"/> Logement temporaire | <input type="checkbox"/> Regroupement familial |
| <input type="checkbox"/> Problème de santé ou handicap | <input type="checkbox"/> Hébergement famille/ami | <input type="checkbox"/> Autres raisons : |
| <input type="checkbox"/> Logement trop cher | <input type="checkbox"/> Sans logement | |

INFORMATIONS A COMPLETER PAR LE TRAVAILLEUR SOCIAL RENCONTRANT HABITUELLEMENT LA FAMILLE

Coordonnées du travailleur social

Organisme :

Nom :

Adresse professionnelle :

Numéro de téléphone (éventuellement ligne directe) :

Préconisez-vous une mesure d'accompagnement social ?

Oui Non

Si oui, quel type de mesure ?

Une mesure d'accompagnement social est-elle déjà en cours ?

Oui Non

Si oui, quel type de mesure ?

- En lien avec le logement : ASLL AVDL
- En lien avec le budget : AEB MASP 1 MASP 2 MESURE DE PROTECTION
- Mesure globale : ALBA PASS LOGEMENT
- Autre :

Depuis quand ?

Sa durée :

Quel organisme exerce la mesure ?

INFORMATION RELATIVE A LA SITUATION DU DEMANDEUR :

Votre demande de logement sera enregistrée lorsque vous nous aurez fourni ce document complété, signé, avec les justificatifs.

Je certifie exact les éléments signalés.

Fait à

le

Signature :

NATIONALITE

Union Européenne : Carte d'identité, passeport ou permis de conduire (en cours de validité)

Hors Union Européenne : Passeport et carte de séjour (en cours de validité)

DIVERS

- Si vous êtes hébergé(e) : attestation d'hébergement
- Si vous êtes locataire : attestation de bon paiement des loyers ou les 3 dernières quittances de loyer

Pour tous les demandeurs :

Une deuxième pièce d'identité obligatoire pour pouvoir bénéficier du dispositif VISALE (carte vitale, permis de conduire, carte de famille nombreuse, carte d'invalidité civile ou militaire, carte d'identité, passeport, carte de séjour.

- Avis d'imposition ou de non-imposition N-2 2021 (pour les ressources 2020)

Pour les cautionnaires :

- Carte d'identité ou passeport ou permis de conduire
- Dernier avis d'imposition
- Contrat de travail ou de stage ou attestation de l'employeur
- extrait K bis original de moins de 3 mois, les 2 derniers bilans (pour les entreprises et sociétés)
- 3 derniers bulletins de salaire, justificatif de versement des indemnités, retraites, pensions, prestations sociales et familiales
- Justificatif de domicile (dernière quittance de loyer ou facture d'eau, gaz, électricité ou attestation assurance logement de moins de 3 mois)

5

REVENUS D'ACTIVITE ET DE TRAITEMENT

Pour les salariés : les 3 derniers bulletins de salaire + contrat de travail ou de stage pour les 3 mois précédents la demande

Pour les entrepreneurs : extrait K bis original de moins de 3 mois

Revenus d'apprentissage : les 3 derniers bulletins de salaire + contrat de travail ou de stage pour les 3 mois précédents la demande

Indemnités de stage : 3 dernières attestations de compensation pour les 3 mois précédents la demande

Pour les étudiants boursiers : avis d'attribution de bourse

REVENUS DE REMPLACEMENT OU SUBSTITUTION

- Justificatif des allocations chômage, d'allocation d'aide au retour à l'emploi (ARE), d'allocation de solidarité spécifique (ASS) ou d'allocation transitoire de solidarité (ATS), perçues pour les 3 mois précédents la demande + inscription à pôle emploi
- Justificatif des indemnités journalières, dans le cas de la maladie, de la maternité et des accidents du travail ou maladies professionnelles entraînant un arrêt de travail perçues pour les 3 mois précédents la demande
- Dernier bulletin de pension de retraite
- Justificatif de l'allocation de préretraite perçue pour les 3 mois précédents la demande
- Justificatif de pension d'invalidité perçue pour les 3 mois précédents la demande
- Justificatif des autres revenus de remplacement perçus pour les 3 mois précédents la demande
- Justificatif d'incapacité permanente perçue pour les 3 mois précédents la demande

REVENUS DE COMPLEMENT

- Justificatifs/relevé CAF des prestations sociales (RSA socle et activité) perçues pour les 3 mois précédents la demande
- Justificatifs/relevé CAF des prestations pour le logement (allocation logement ALS ou APL) perçues pour les 3 mois précédents la demande
- Justificatifs/relevé CAF des prestations familiales (Prestation d'accueil du jeune enfant (PAJE) (comprenant le Complément Libre Choix d'Activité et le complément Libre Choix Mode de Garde), Allocations familiales, Complément familial, Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH), Allocation de soutien familial, Allocation journalière de présence parentale (AJPP) perçues pour les 3 mois précédents la demande
- Justificatifs liés à une prestation de handicap ou de vieillesse (AAH, Compléments de ressources, Majoration pour la vie autonome, Prestation de compensation de handicap (PCH), Allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA), Allocation supplémentaire d'invalidité (ASI) pour les 3 mois précédents la demande