

# DEMANDE DE LOGEMENT

## Instructions :

Pour déposer une demande de logement, veuillez remplir ce formulaire et le déposer à la Communauté de Communes du Pithiverais sur place, ou l'envoyer par courrier ou par mail, accompagné des pièces justificatives demandées.  
Les informations fournies sur ce formulaire sont confidentielles et nous permettront de vous contacter en cas de nécessité.

## Cadre réservé au service

Dossier reçu complet le :

Date d'entrée dans le logement souhaitée :

Type de logement souhaité : STUDIO  APPARTEMENT TYPE 2

## INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

Monsieur  Madame  NOM/Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

N° sécurité sociale (15 chiffres) :

Adresse :

Code postal / commune :

Numéro de téléphone :

Mail :

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

## AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER (DONT LE CO-TITULAIRE DU BAIL)

NOM / Prénom :

Date de naissance :

Lien de parenté :

Ressources mensuelles :

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

*Les animaux ne sont pas autorisés dans l'enceinte de la résidence ni dans les logements.*

## INFORMATIONS SUR LE LOGEMENT ACTUEL

Êtes-vous : Propriétaire  Locataire  Hôtel/Foyer  En situation d'hébergement  Autre

Type de logement occupé : T1  T2  T3  T4  T5  T6

Montant mensuel du loyer + charges ou redevance :

Montant mensuel APL :

Nombre de personnes dans le logement :

Nom et adresse de l'agence ou propriétaire :

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession :

Type de contrat : CDI  CDD, intérim  Chômage  Retraité(e)  Etudiant(e), Apprenti(e)  Autre

Nom de l'employeur :

Lieu de travail :

## RESSOURCES MENSUELLES DU DEMANDEUR (ET DU CO-TITULAIRE DU BAIL LE CAS ÉCHÉANT)

Montant net en euros par mois

Demandeur :

Co-titulaire du bail :

Salaire (ou revenu d'activité)

Allocations (préciser lesquelles)

Autres ressources (préciser lesquelles)

## VEHICULE(S) A STATIONNER SUR PLACE

Type de véhicule(s) à stationner dans la résidence :      Aucun

## AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (nom et téléphone)

## PRÉCISIONS COMPLÉMENTAIRES A APPORTER AU DOSSIER

*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.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature(s) :

## **PIÈCES A FOURNIR**

**(pour le demandeur et le co-titulaire du bail, le cas échéant)**

- RIB (Relevé d'Identité Bancaire)
- Pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport ou titre de séjour)
- Attestation d'assurance habitation
- Livret de famille
- 3 derniers bulletins de salaire
- 2 derniers avis d'imposition
- 3 dernières quittances de loyer (ou attestation d'hébergement)
- Dernière notification CAF (justificatif APL et/ou allocations familiales)
- Justificatifs des autres ressources (retraite, pension...) ou allocations (AAH, APE...)



**Pithiverais**  
Communauté de Communes  
*Un territoire qui rayonne*

5, route de Toury - ZA le Moulin de Pierre  
45300 PITHIVIERS-LE-VIEIL

☎ 02.46.27.03.04  
✉ maite.pierre@ccdp.fr