

Madame, Monsieur,

Vous êtes un agent de l'Etat et avez déposé une demande de logement social en Ile-de-France.

Nous tenons à vous informer que la procédure d'accès au logement social interministériel pour les agents de l'Etat va changer d'ici la fin du premier trimestre 2015 : toutes les vacances de logements du parc interministériel d'Ile-de-France seront mises en ligne, et vous pourrez déposer directement votre candidature /via /un portail internet dont l'adresse vous sera communiquée ultérieurement.

Pour ce faire, il est nécessaire que vous soyez enregistré dans le logiciel de traitement des vacances de logements interministériels. C'est pourquoi, si vous êtes actuellement en situation de demande de logement social, nous vous remercions de bien vouloir *remplir la fiche de situation jointe**et de la retourner, _dans le délai d'1 mois_, **accompagnée des justificatifs nécessaires**, _uniquement par voie postale_*, à l'adresse suivante :

Ministère de la culture et de la communication
Secrétariat général - service des ressources humaines
Bureau de l'action sociale et de la prévention - cellule logement
182, rue Saint Honoré
75001 Paris

**

Nous vous invitons également à vérifier que votre demande de logement social est à jour : vous pouvez la consulter et l'actualiser en ligne sur /www.demande-logement-social.gouv.fr/ <<http://www.demande-logement-social.gouv.fr/>>.

Un guide d'utilisation de ce site est téléchargeable sur le site de la DRIHL :
/http://www.drihl.ile-de-france.developpement-durable.gouv.fr/un-site-pour-renouveler-ou-mettre-a3108.html/

Si vous n'êtes plus demandeur de logement social en Ile-de-France, nous vous invitons à le signaler à votre service d'action sociale par mail à cellule.logement.spas@culture.gouv.fr

PJ : fiche de situation et liste des justificatifs

--

La DRIHL

Demandeur de logement – agent de l'Etat
FICHE DE SITUATION

NOM/ Prénom : _____
 Numéro unique de votre demande de logement social (18 caractères) : _____ joindre votre attestation

Vous êtes :

- Agent titulaire : joindre votre arrêté d'affectation ou dernière fiche de paye
- Agent non titulaire/contractuel : joindre votre arrêté d'affectation ou dernière fiche de paye ainsi que la copie de votre contrat

Si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessous :

- Indiquez « OUI » dans la deuxième colonne
- Joindre les justificatifs demandés en troisième colonne

Situation	Etes-vous concerné ?	Si oui, justificatifs à joindre
Votre situation par rapport au logement que vous occupez actuellement		
Vous n'avez ni logement, ni hébergement même temporaire (par exemple, vous dormez dans votre voiture ou êtes contraint de dormir à l'hôtel)		Aucun - Signalez sans délai votre situation au service social des personnels
Vous êtes actuellement dans un logement temporaire (résidence, foyer..)		joindre la copie du contrat d'occupation
Vous êtes actuellement hébergé chez un tiers		Aucun
Vous allez devoir bientôt quitter votre logement, pour une raison indépendante de votre volonté		Cas n°1 : vous êtes menacé d'expulsion : joindre la copie de votre jugement d'expulsion Cas n°2 : vous êtes locataire et votre propriétaire va reprendre le logement : joindre la lettre de congé remise par votre propriétaire (en bonne et due forme, conforme à l'article 15 de la loi du 6 juillet 1989) Cas n°3 : vous êtes actuellement logé dans un logement de fonction, mais l'administration met fin à cette disposition : joindre la lettre de notification de l'administration
Vous êtes locataire ou propriétaire de votre logement, mais supportez un taux d'effort trop élevé		Si vous touchez une allocation logement (AL ou APL), joindre l'attestation de la CAF Si vous êtes propriétaire occupant, joindre le justificatif du montant remboursé mensuellement

Le logement que vous occupez est insalubre		Joindre l'arrêté d'insalubrité portant sur votre logement
Le logement que vous occupez est trop petit par rapport à la taille de votre famille : vous êtes en situation de sur-occupation		Joindre la copie du bail avec le décompte de surface de votre logement
Vous avez besoin d'un logement adapté par rapport à une situation de handicap (vous concernant, ou votre conjoint ou une personne à charge)		
Vous avez besoin d'un logement accessible et adapté pour un fauteuil		Joindre la reconnaissance MDPH + la copie du complément handicap de votre demande de logement (à mettre à jour et éditer sur le portail www.demande-logement-social.gouv.fr)
Vous avez besoin d'un logement accessible (mais pas nécessairement adapté pour un fauteuil)		
Vous avez besoin de vous rapprocher d'un lieu de soin ou d'un lieu de vie scolaire		Joindre la reconnaissance MDPH EI l'attestation de l'établissement de soin/ de vie scolaire justifiant la prise en charge et la nécessité de proximité
Vos contraintes professionnelles		
Vous ne résidez ou ne résidez pas en Ile-de-France et venez d'être affecté en Ile-de-France (mutation / 1 ^{ère} affectation)		1 ^{ère} affectation : joindre votre attestation d'affectation Mutation : joindre l'attestation de votre service
Vous résidez actuellement à plus d'une heure de votre lieu de travail et vous souhaitez vous rapprocher de votre lieu de travail		Joindre une attestation de votre employeur mentionnant l'adresse exacte de votre lieu de travail.
Vous travaillez selon des horaires atypiques (la nuit, en 2/8 ou 3/8) ou en raison d'astreintes de services, vous êtes obligé de résider à proximité de votre lieu d'intervention		Joindre votre dernier bulletin de paye
Vous subissez des situations de violences, nécessitant une mise à l'abri		
Vous subissez des situations de violences familiales		Joindre le dépôt de plainte
Vous subissez des situations de violences liées à l'exercice de votre profession		Signalez sans délai cette situation à votre service ressources humaines / votre service d'action sociale/ votre supérieur hiérarchique Joindre le dépôt de plainte, s'il y a eu plainte

DATE :

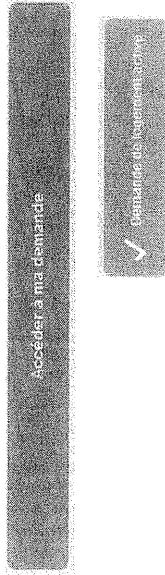
Le rajout d'une adresse mail dans sa demande de logement social afin de pouvoir accéder à BALAE

Pour accéder à BALAE, il faut avoir renseigné une adresse mail dans sa demande de logement social. Si ce n'est pas le cas, cette modification de la demande peut être faite directement en ligne sur le portail internet www.demande-logement-social.gouv.fr.

Mais, contrairement aux autres modifications, celle-ci se fait **AVANT** d'accéder à la demande. Une fois qu'on est dans sa demande, on ne peut pas modifier ce champ.

Le mémo ci-dessous explique comment rajouter un adresse mail dans sa demande de logement social, lorsque celle-ci n'en comporte pas. L'adresse mail peut être personnelle ou professionnelle (il faut prendre celle que vous utilisez le plus souvent)

Sur le portail aller dans la rubrique « accéder à ma demande / demande active »



1^{ère} étape : obtenir son code-télédemandeur

Nota : si vous avez déjà un code télédemandeur (obtenu par SMS ou par courrier) allez directement à l'étape 2

1) Renseigner son numéro unique et la date de naissance du demandeur

A form with three input fields. The first is labeled "Code de télédemandeur" and contains the value "111041". The second is labeled "Date de naissance" and contains "01/01/1980". The third is labeled "Adresse électronique" and contains "111041".

2) Cliquez sur « vous ne disposez pas de ce code »

Obtenir votre code de télédemandeur

Renseignez le numéro unique d'enregistrement de votre demande de logement social en ligne sur le portail internet. Le numéro unique que vous a été communiqué sur l'adresse électronique pour recevoir votre code de télédemandeur.

A form with three input fields. The first is labeled "Numéro Unique d'enregistrement" and contains "111041". The second is labeled "Date de naissance" and contains "01/01/1980". The third is labeled "Adresse électronique".

3) Si vous essayez de saisir une adresse mail, vous obtiendrez le message suivant

Obtenir votre code de télédemandeur

Renseignez le numéro unique d'enregistrement de votre demande de logement social en ligne sur le portail internet. Le numéro unique que vous a été communiqué sur l'adresse électronique pour recevoir votre code de télédemandeur.

A form with three input fields. The first is labeled "Numéro Unique d'enregistrement" and contains "111041". The second is labeled "Date de naissance" and contains "01/01/1980". The third is labeled "Adresse électronique". Below the fields is a message: "L'adresse électronique renseignée ne correspond pas avec celle renseignée dans votre demande. Veuillez modifier votre saisie ou passer ce champ vide pour recevoir votre code par un autre moyen." There are two buttons: "X Annuler" and "✓ Valider".

4) Effacez l'adresse mail et cliquez sur valider

On va vous proposer l'envoi de votre code :

- Par courrier ou par SMS (si un numéro de téléphone portable est renseigné dans la demande)
- Uniquement par courrier (si aucun numéro de téléphone portable n'est renseigné dans la demande)

Sélectionner le mode d'envoi

Veillez choisir le mode d'envoi de votre identifiant

Mode d'envoi : Recevoir mon identifiant par voie postale à l'adresse suivante :

5
75

5) Sélectionner le mode d'envoi, validez et attendez de recevoir votre code télédemandeur

2^{ème} étape : ajouter son adresse mail dans son CERFA

- 1) Sur le portail aller dans la rubrique « accéder à ma demande / demande active »
- 2) Renseigner l'adresse électronique, même si celle-ci ne figure pas dans votre demande

Code de télédemandeur * FEVD6 [REDACTED]

Date de naissance * 01 01 1977 [REDACTED]

Ce champ est requis

Adresse électronique * emma [REDACTED]

Numéro unique d'enregistrement * 11111 [REDACTED]

- 3) Suivez la procédure indiquée

Comme il s'agit d'une nouvelle adresse mail inconnue jusqu'alors dans la demande, le système envoie un lien de validation sur l'adresse mail saisie. Cela permet de vérifier que cette adresse mail existe.

Le valideur de votre adresse électronique a été vérifié.
Un journal vient de vous être envoyé - vous devez cliquer sur le lien qui contient puis, saisir à nouveau vos identifiants pour accéder à votre demande de logement
vous pouvez également renseigner ci-dessous le code d'activation qui vous a été transmis dans le journal.

Code d'activation * [REDACTED]

Retour [X] [REDACTED] [V] [REDACTED]

- 4) Allez dans votre boîte mail : vous avez reçu un lien pour « valider » l'adresse électronique

Le valideur de votre adresse électronique a été vérifié.
Un journal vient de vous être envoyé - vous devez cliquer sur le lien qui contient puis, saisir à nouveau vos identifiants pour accéder à votre demande de logement
vous pouvez également renseigner ci-dessous le code d'activation qui vous a été transmis dans le journal.

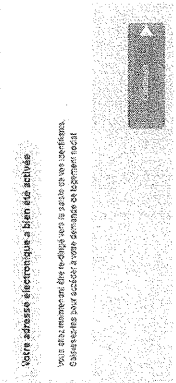
Code d'activation * [REDACTED]

Retour [X] [REDACTED] [V] [REDACTED]

Vous souhaitez accéder à www.demande-logement-social.gov.fr.
Pour pouvoir continuer, la validité de votre adresse électronique doit être vérifiée.
Pour cela, vous devez cliquer sur le lien ci-dessous. Attention, le fait de cliquer sur ce lien pour valider votre adresse électronique ne suffit pas pour recevoir votre demande de logement. Vous devez également cliquer sur le lien de validation de votre demande de logement. Pour valider votre demande de logement, vérifiez la date de expiration de renouvellement que vous peurez télécharger après avoir cliqué le bouton "Renouveler".

Activation de votre adresse électronique =
emma@domaine.com
Dans le cas où ce lien ne fonctionnerait pas, vous pouvez saisir, ci-dessous, le code suivant au niveau du champ "Code d'activation" de la page en cours :
MDWQJHh-ONS5AHWIEHRK73Jw6lFhFzQJ1429-80589946
Ceci est un message automatique, veuillez ne pas y répondre. Merci.

- 5) Cliquez sur le lien et le message suivant apparaîtra



Poursuivre selon les indications pour accéder à votre demande : vous constaterez alors que l'adresse mail aura été rajoutée dans votre CERFA.



Un questionnaire doit être renseigné pour chacune des personnes (demandeur, conjoint ou co-titulaire du bail, personnes fiscalement à charge) dont le handicap 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 :	
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 :

Baignoire adaptée <input type="checkbox"/>	Douche sans seuil <input type="checkbox"/>	Chambre avec une tierce personne (aide à domicile, aide soignante, veille de nuit). <input type="checkbox"/>
WC avec espace de transfert <input type="checkbox"/>	Ascenseur <input type="checkbox"/>	Place de stationnement accessible et de largeur adaptée (3m30) <input type="checkbox"/>

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 :

Motif de votre demande. Numérotez par ordre d'importance (1,2,3) vos 3 principaux motifs

Sans logement ou hébergé ou en logement temporaire	Logement trop cher	Mutation professionnelle
Démolition	Logement trop grand	Rapprochement du lieu de travail
Logement non décent, insalubre ou dangereux ou local impropre à l'habitation (cave, sous-sol, garage, combles, cabane...)	Divorce, séparation	Rapprochement des équipements et services
Logement repris ou mis en vente par son propriétaire	Décohabitation	Rapprochement de la famille
En procédure d'expulsion	Logement trop petit	Accédant à la propriété en difficulté
Si jugement d'expulsion, date du jugement :	Futur mariage, concubinage, PACS	Autre motif particulier (précisez) :
Violences familiales	Regroupement familial	
Handicap	Assistant(e) maternel(le) ou familiale	
Raisons de santé	Problèmes d'environnement ou de voisinage	

Le logement que vous recherchez

Appartement Maison Indifférent Souhaitez-vous un parking ? Oui Non

Type de logement : (cochez 2 types au plus) : Chambre T1 T2 T3 T4 T5 T6 et plus

Acceptez-vous : un logement en rez-de-chaussée ? Oui Non Acceptez-vous : un logement sans ascenseur ? Oui Non

Montant maximum de la dépense de logement (loyer + charges) que vous êtes prêt(e) à supporter : €

LOCALISATION SOUHAITÉE

Communes souhaitées _____ Arrondissement(s) ou quartier(s) souhaité(s)⁽¹⁾ _____

Choix 1 _____

Choix 2 _____

Choix 3 _____

Choix 4 _____

Choix 5 _____

Choix 6 _____

Choix 7 _____

Choix 8 _____

Acceptez-vous que votre demande soit élargie aux autres communes de l'agglomération (communauté urbaine ou d'agglomération ou de communes) ? Oui Non

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, cochez la case et remplissez le complément à la demande prévu à cet effet.

Précisions complémentaires

Souhaitez-vous effectuer le renouvellement de votre demande par voie électronique ? Oui Non

Si oui, vous recevrez le formulaire de renouvellement à l'adresse électronique que vous avez indiquée à la page 1

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.

Le :

(1) : facultatif

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. 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.

Ressources mensuelles du demandeur, du conjoint, du concubin ou du futur co-titulaire du bail et des personnes fiscalement à 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.....	€	€	€
Retraite.....	€	€	€
Allocation chômage / Indemnités.....	€	€	€
Pension alimentaire reçue.....	€	€	€
Pension d'invalidité.....	€	€	€
Allocations familiales.....	€	€	€
Allocation d'adulte handicapé (AAH).....	€	€	€
Alloc. d'éducation d'enfant handicapé (AEEH).....	€	€	€
Alloc. journalière de présence parentale (AJPP).....	€	€	€
Revenu de solidarité active (RSA).....	€	€	€
Allocation Jeune enfant (PAJE.).....	€	€	€
Allocation de Minimum Vieillesse.....	€	€	€
Bourse étudiant.....	€	€	€
Autres (hors AL ou APL).....	€	€	€
Pension alimentaire versée.....	€ -	€ -	€ -

Logement actuel (cochez une seule case)

Locataire HLM <input type="checkbox"/> Nom de l'organisme bailleur :	Sous-locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire <input type="checkbox"/> Depuis le	Chez vos parents ou vos enfants <input type="checkbox"/> Chez un particulier <input type="checkbox"/> Logé à titre gratuit <input type="checkbox"/> Logement de fonction <input type="checkbox"/> Propriétaire occupant <input type="checkbox"/> Camping, caravaning <input type="checkbox"/> Logé dans un hôtel <input type="checkbox"/> Sans abri ou habitat de fortune <input type="checkbox"/> Dans un squat <input type="checkbox"/>
Locataire parc privé <input type="checkbox"/> Résidence sociale ou foyer (FJT,FTM, FPA, FPH) ou pension de famille (maison-relais) <input type="checkbox"/> Depuis le	Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA, autres) <input type="checkbox"/> Depuis le Nom de la structure :	
Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS) <input type="checkbox"/> Depuis le	Centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel <input type="checkbox"/> Depuis le Nom du centre :	
Résidence étudiant <input type="checkbox"/>		

Si vous payez un loyer ou une redevance mensuel (loyer + charges) : € Si vous percevez l'AL ou l'APL, montant mensuel : €

Combien de personnes habitent dans le logement actuel ? Catégorie : Appartement Maison

Type de logement : Chambre T1 T2 T3 T4 T5 T6 et plus Surface : m²

Êtes-vous (ou votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail) propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez ? Oui Non

Si oui : Commune : Code postal :

Pays :

Type de logement : Chambre T1 T2 T3 T4 T5 T6 et plus

(2) : à renseigner si vous le savez

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

(s'il y a plus de 8 personnes à charge, joignez un tableau complémentaire)

Si naissance attendue, nombre d'enfants à naître ? Date de naissance prévue

Si vous avez des enfants en garde alternée ou en droit de visite :

	Date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée	Droit de visite		Date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée	Droit de visite
1er enfant			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3ème enfant			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2ème enfant			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4ème enfant			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Situation professionnelle

LE DEMANDEUR

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD, stage, intérim Artisan, commerçant, profession libérale
 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 votre employeur cotise à un (ou des) organisme(s) collecteur(s) du 1% logement (Action logement), indiquez son nom :

LE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD, stage, intérim Artisan, commerçant, profession libérale
 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 :

Si son employeur cotise à un (ou des) organisme(s) collecteur(s) du 1% logement (Action logement), indiquez son nom :

Revenu fiscal de référence	Avis d'imposition du demandeur et de son conjoint	Autre avis d'imposition (concubin ou futur co-titulaire du bail)
Sur les revenus de l'année 20 (année en cours moins 2)	€	€
Sur les revenus de l'année 20 (année en cours moins 1) <i>(si vous avez reçu l'avis d'imposition ou de non imposition N-1)</i>	€	€



Cadre réservé au service	Numéro de dossier :
---------------------------------	---------------------

Avez-vous déjà déposé une demande de logement locatif social ? Oui Non Si oui, numéro unique d'enregistrement attribué :

Le demandeur Monsieur Madame

Nom :
 Nom de jeune fille :
 Prénom :
 Date de naissance : Nationalité : Française Union européenne Hors Union européenne
 Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)
 Tél. Domicile Portable Tél. travail
 Mail ⁽¹⁾ : @

ADRESSE OÙ LE COURRIER DOIT VOUS ÊTRE ENVOYÉ

Bâtiment : Escalier : Étage : Appartement :
 Numéro : Voie :
 Lieu-dit :
 Complément d'adresse :
 Code postal : Localité :
 Pays :
 Si vous êtes hébergé(e), personne ou structure hébergeante :

ADRESSE DU LOGEMENT OÙ VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT (SI ELLE 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 :
 Nom de jeune fille :
 Prénom :
 Date de naissance : Nationalité : Française Union européenne Hors Union européenne
 Situation familiale : 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)

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			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Prénom			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Nom			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Prénom			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(1) : facultatif