



PARTIE réservée à la Mairie

Date de réception : ..... Date enregistrement : .....

N° ..... Type de Logement demandé : .....

DEMANDEUR	CONJOINT OU CO-DEMANDEUR
Nom .....	Nom .....
Prénom .....	Prénom .....
Nationalité .....	Nationalité .....
Sexe .....Né(e) le.....	Sexe .....Né(e) le.....

Quelle sera votre situation de famille dans le logement demandé ? (cochez la case correspondante)

- Marié                       Vivant maritalement                       Vivant seul(e)  
 Vivant avec autre(s) personne(s) (hors conjoint ou concubin)     Parent isolé avec enfant(s)

**ADRESSE DU DEMANDEUR** (si vous êtes hébergé(e) précisez le nom de la personne qui vous héberge)

Rue .....  
 Code postal ..... Commune.....Tél.....  
 Courriel .....

SITUATION ÉCONOMIQUE DU DEMANDEUR	SITUATION ÉCONOMIQUE DU CO-DEMANDEUR
<i>(cochez la case correspondante)</i>	<i>(cochez la case correspondante)</i>
<input type="checkbox"/> Salarié Contrat Durée Déterminée	<input type="checkbox"/> Salarié Contrat Durée Déterminée
<input type="checkbox"/> Fonctionnaire	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire
<input type="checkbox"/> Salarié Contrat Durée Indéterminée	<input type="checkbox"/> Salarié Contrat Durée Indéterminée
<input type="checkbox"/> Travailleur indépendant emploi précaire (Stage, CES)	<input type="checkbox"/> Travailleur indépendant emploi précaire (Stage, CES)
<input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Chômeur indemnisé	<input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Chômeur indemnisé
<input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Sans activité <input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Sans activité <input type="checkbox"/> Retraité
<input type="checkbox"/> En invalidité    Autre	<input type="checkbox"/> En invalidité <input type="checkbox"/> Autre
Employeur : .....	Employeur : .....
Lieu de travail habituel .....	Lieu de travail habituel .....
Tél .....	Tél .....

**ENFANT(S) VIVANT AU FOYER**

NOM	PRÉNOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	SCOLARITÉ OU SITUATION PROFESSIONNELLE

**AUTRE(S) PERSONNE(S) VIVANT AU FOYER**

NOM	PRÉNOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	SITUATION PROFESSIONNELLE	NATIONALITÉ

## LOGEMENT ACTUEL

Type..... Individuel Collectif  
Loyer mensuel hors charges .....charges mensuelles.....

## LOGEMENT(S) ANTÉRIEUR(S)

\* Avez-vous résidé sur d'autres communes ou département ?

- NON  
 OUI Dans quelles communes et pendant combien de temps ?

\* Avez-vous déjà été locataire d'un organisme HLM ?

- NON  
 OUI Précisez le nom de l'organisme.....

\* Motif de la demande de logement .....

## LOGEMENT(S) SOUHAITÉ(S)

T1  T2  T3  T4  T5  Collectif  
Individuel

Où souhaitez-vous habiter ?

## RESSOURCES DU MÉNAGE

REVENUS MENSUELS	DEMANDEUR	CONJOINT OU CO-DEMANDEUR	AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER
Salaire ou traitement			
Pension de retraite			
Indemnités de chômage			
Pension alimentaire			
Autres revenus (pension d'invalidité, bourse)			

## REVENUS NETS IMPOSABLES

A.P.L./A.L	R.S.A	A.F	C.F	A.A.H	A.P.J.E	A.S.F
A.P.I	A.P.E	A.E.S	A.F.H	TIERCE PERSONNE	AUTRE	

Je certifie sur l'honneur que tous les renseignements fournis sur le présent document sont exacts.

A..... SIGNATURE  
Le.....

**FOURNIR IMPÉRATIVEMENT LES PIÈCES JUSTIFICATIVES INDIQUÉES CI-JOINT**



## PIÈCES À JOINDRE SELON LE CAS PAR LE(S) DEMANDEUR(S)

### IDENTITÉ

- Photocopie carte nationale d'identité ou carte de séjour
- Photocopie du livret de famille
- Photocopie certificat de grossesse
- Photocopie dernière page jugement divorce
- Photocopie des 2 derniers avis d'imposition ou non imposition des revenus
- Photocopie des 3 derniers bulletins salaires ou attestation employeur
- Photocopie notification attribution de pension(s) ou allocation(s)
- Photocopie dernier avis virement pension(s) ou allocation(s)
- Photocopie forfait ou bilan + n° inscription registre commerce ou répertoire des métiers
- Photocopie carte d'invalidité
- Photocopie carte d'étudiant ou contrat d'apprentissage
- Photocopie carte demandeurs d'emploi

### LOGEMENT

- Photocopie 3 dernières quittances de loyer
- Photocopie certificat de propriété
- Photocopie plan de financement
- Attestation d'hébergement par la personne qui vous héberge : « Je soussigné M(nom, prénom), certifie héberger depuis le (date) M(nom, prénom) lien de parenté. Fait à (lieu), le (date) et signature.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé par les services de la Mairie de Gleizé pour les besoins de la gestion de son service logement. Elles sont conservées pendant la durée du bail et sont destinées au traitement du service logement assuré par la Commune.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée par la loi européenne de Protection des Données Personnelles du 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser au service scolaire : [servicelogement@mairie-gleize.fr](mailto:servicelogement@mairie-gleize.fr).

### CONTACT - DÉPÔT DE DOSSIER

Mairie de Gleizé - Service logement  
Place de la Mairie

04 74 65 83 39 - [servicelogement@mairie-gleize.fr](mailto:servicelogement@mairie-gleize.fr)

Accueil du public : du lundi au vendredi de 9h à 12h