

**DURÉE DE VALIDITÉ DE VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT : UN AN**

**IMPORTANT :**

- Renouveler cette demande par courrier tous les 6 mois.  
(préciser le N° d'enregistrement HORIZON HABITAT sur votre courrier).
- Signaler tout changement d'adresse, de N° de téléphone, de situation familiale et professionnelle, de souhait par rapport à la commune et au type de logement.
- Annuler cette demande en cas de relogement.

**LA LISTE DES PIÈCES À FOURNIR EST EN DERNIÈRE PAGE**

- Êtes-vous locataire en titre de Horizon Habitat ?     oui     non  
Est-ce votre première demande à Horizon Habitat ?     oui     non  
Est-ce un renouvellement ?     oui     non  
Date de la première demande :                 
N° d'enregistrement HORIZON HABITAT : .....

<b>Cadre réservé à Horizon Habitat</b>	
Agence concernée : .....	
Date d'enregistrement : .....	/ .....
N° HORIZON HABITAT : .....	
N° unique départemental : .....	
Date de renouvellement : .....	/ .....
	/ .....
	/ .....
	/ .....
Commission le : .....	/ .....
	/ .....
	/ .....
	/ .....
<input type="checkbox"/> Mutation (n° contrat) : .....	
<input type="checkbox"/> Entretien découverte le : .....	

**DEMANDE DE LOCATION SUR LA (LES) COMMUNE(S) DE :**

- Commune(s) souhaitées(s) (à classer par ordre de préférence)

Commune 1  2  3  4

autre(s) commune(s) : .....  
à préciser : cité(s) éventuellement : ..... pavillon  collectif

**- Nombre de chambres (2 choix maximum)**

- Studio     1 chbre (type 2)     2 chbres (type 3)     3 chbres (type 4)     4 chbres (type 5)     5 chbres (type 6)

**- Situation**

- rez de chaussée     étage maximum à préciser

**DEMANDEUR**

**- État civil**

- M  Mme  Mlle

nom : .....  
(suivi éventuellement du nom de l'époux)

prénom : .....

date de naissance :   

lieu de naissance : .....

**- Situation familiale**

- célibataire     marié(e)     union libre     PACS  
 veuf (ve)     divorcé(e)     séparé(e)

date de mariage :   

date de divorce :   

**- Invalidité**

- êtes-vous handicapé(e) ?     oui     non

- en fauteuil roulant     oui     non

taux d'invalidité : .....

**CONJOINT OU CONCUBIN (personne appelée à vivre dans le logt.)**

**- État civil**

- M  Mme  Mlle

nom : .....  
(suivi éventuellement du nom de l'époux)

prénom : .....

date de naissance :   

lieu de naissance : .....

**- Situation familiale**

- célibataire     marié(e)     union libre     PACS  
 veuf (ve)     divorcé(e)     séparé(e)

date de mariage :   

date de divorce :   

**- Invalidité**

- êtes-vous handicapé(e) ?     oui     non

- en fauteuil roulant     oui     non

taux d'invalidité : .....

## DEMANDEUR

- Profession : .....

en activité date d'embauche

votre emploi est-il en ?  CDI  CDD  Autres  
(contractuel, intérimaire, vacataire...)

éventuellement,  
date de cessation d'activité :

### Catégories socio-professionnelles :

- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants, chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Professions intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- Retraités
- Autres personnes sans activité professionnelle

nom et adresse de l'employeur

.....

.....

code postal  téléphone

le demandeur fait l'objet  d'une tutelle  d'une curatelle

Si oui, nom, adresse du tuteur ou du curateur : .....

.....

### - Caution

Une ou des personnes sont-elles susceptibles de se porter caution en votre faveur  oui  non

Si oui, nom, prénom : .....

adresse : ..... tél. ....

profession : .....

nom et adresse de l'employeur : .....

ressources

montant mensuel :  salaires  pensions  indemnités  allocations  autres (à préciser)

## COMPOSITION DU FOYER (enfants ou personnes vivant au foyer) en plus du demandeur et du conjoint

	degré de parenté	nom et prénom	date de naissance	activité professionnelle
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

attendez-vous une naissance ?  oui  non date prévue : .....

Si oui, fournir un certificat de grossesse

## RESSOURCES DE LA FAMILLE

- Ressources mensuelles	salaires	pensions	indemnités	allocations	autres
demandeur	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
conjoint	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
enfant(s)	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€
autres personnes	.....€	.....€	.....€	.....€	.....€

- Revenus nets imposables des 2 dernières années : 20..... : ..... €

20..... : ..... €

## CONJOINT OU CONCUBIN (personne appelée à vivre dans le logt.)

- Profession : .....

en activité date d'embauche

votre emploi est-il en ?  CDI  CDD  Autres  
(contractuel, intérimaire, vacataire...)

éventuellement,  
date de cessation d'activité :

### Catégories socio-professionnelles :

- Agriculteurs exploitants
- Artisans, commerçants, chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Professions intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- Retraités
- Autres personnes sans activité professionnelle

nom et adresse de l'employeur

.....

.....

code postal  téléphone

le demandeur fait l'objet  d'une tutelle  d'une curatelle

Si oui, nom, adresse du tuteur ou du curateur : .....

.....

## LOGEMENT ACTUEL

- Adresse du demandeur (préciser éventuellement : chez..., nom de l'immeuble, N° d'entrée, N° d'appt), la plus complète possible

Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune : ..... Téléphone : .....

Adresse E-mail : ..... Portable : .....

### - Désignation

- maison individuelle
- immeuble privé
- immeuble HLM
- centre d'hébergement
- appartement meublé
- hôtel
- logement de fonction
- autre à préciser .....

### - Régime d'occupation

- propriétaire
- locataire
- nom du bailleur : .....
- adresse : .....
- tél : .....
- hébergé par des parents
- hébergé par des amis
- sans domicile fixe
- autre à préciser .....

Indiquez le nombre de pièces principales : .....

### - Avez-vous

un préavis à donner ?  oui  non si oui, nombre de mois de préavis : .....

### - Dépenses et allocations liées au logement

loyer mensuel .....€  
charges mensuelles .....€  
N° allocataire : .....  CAF ou  MSA  
néant   
montant de l'allocation logement .....€  
montant de l'APL .....€

## MOTIF(S) DE LA DEMANDE

- Mutation (vous êtes déjà locataire de HORIZON HABITAT - Cochez au moins 1 case)

- logement inadapté par rapport à la composition familiale
- nécessité médicale
- loyer trop cher
- immeuble privé
- changement de quartier
- autre (à préciser) .....

- Demande extérieure (Cochez au moins une case)

- Loyer trop cher
- Rapprochement des services de proximité
- Naissance
- Logement trop grand
- Problème avec le voisinage, l'environnement
- Vente de l'ancien logement
- Logement trop petit
- Santé, handicap
- Recherche d'emploi
- Séparation, divorce
- Rapprochement familial
- Insalubrité reconnue
- Décohabitation
- Expulsion
- Pas de garage
- Rapprochement de l'emploi
- Fin de bail
- Absence d'équipements
- Etage trop haut
- Demande de pavillon
- Violences
- Etage trop bas
- Mise en ménage
- Demande rez-de-chaussée
- Mutation professionnelle
- Charges trop élevées
- Mauvais état du logement
- Hébergement provisoire
- Retraite
- autre (à préciser) : .....

motif : .....

Cadre réservé à la municipalité

Cachet

date du dépôt

...../...../.....

Je certifie sur l'honneur que tous les renseignements fournis dans cette demande sont exacts

fait à : ..... le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
signature du demandeur et du conjoint

Toute demande non accompagnée des pièces nécessaires ne pourra être présentée à la commission d'attribution des logements.

## LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

### - État civil de la famille

- 1- Pour le demandeur et le conjoint :
  - Photocopie de la carte d'identité
  - Photocopie du titre de séjour en cours de validité
- 2- Pour les personnes mariées :
  - Photocopie du livret de famille
- 3- Pour les personnes divorcées :
  - Photocopie du jugement de divorce ou de non conciliation

### - Situation professionnelle

- 1- Pour les salariés :
  - Photocopie du dernier bulletin de salaire ou revenu d'activité d'insertion concernant le demandeur, le conjoint et éventuellement des personnes salariées devant habiter le logement
- 2- Autres situations :
  - Photocopie des justificatifs de paiement des pensions ou retraites des 2 derniers trimestres ou des 3 derniers mois
  - Photocopie de la notification de décision d'allocation ASSEDIC et les 3 derniers Bordereaux de versement
  - Photocopie de la notification de rémunération des stages de formation
  - Photocopie de la notification d'attribution des prestations familiales / dernier bordereau CAF
  - Photocopie de la notification d'attribution d'indemnités journalières
  - Photocopie de la notification du R.M.I.

### - Autres renseignements :

- Avis d'imposition ou de non imposition au titre des revenus de 20..... concernant le demandeur, le conjoint et éventuellement les personnes devant habiter le logement

### - Logement actuel :

- Pour les locataires : 3 dernières quittances de loyer ou attestation du bailleur
- Pour les personnes expulsées de leur logement : photocopie de la décision de justice
- Pour les personnes en fin de bail : photocopie de la lettre du propriétaire signifiant le congé

## ATTENTION

Toute demande incomplète  
ne sera pas instruite

## INFORMATIONS SUR LES AIDES

### LES AIDES LOCA-PASS

- Vous êtes salarié d'une entreprise du secteur privé non agricole
- ou
- vous avez moins de 30 ans, vous êtes en recherche d'emploi, en contrat de formation, en CDD, étudiant justifiant d'un CDD ou convention de stage en cours ou titulaire d'une bourse d'état
- ou
- vous êtes travailleur saisonnier
- ou
- vous êtes muté pour une durée déterminée
- ou
- vous êtes retraité du secteur privé depuis moins de 5 ans

- > **BÉNÉFICIEZ DES AIDES LOCA-PASS :** - l'avance LOCA-PASS : le financement du dépôt de garantie  
- la garantie LOCA-PASS : la garantie de paiement de loyer et des charges.

- > LES AIDES LOCA PASS sont cumulables.

- > Déposer votre demande auprès de :

#### CILG DORDOGNE

Point Habitat Périgueux  
57, rue Wilson - 24000 PÉRIGUEUX  
Tél. 05 53 06 82 50 - www.cilg.tm.fr

#### CCI HABITAT SUD OUEST

Av. Benoît Frachon - 24750 BOULAZAC  
Tél. 05 53 35 08 88 - www.cci.fr

### LE FONDS DE SOLIDARITÉ LOGEMENT F.S.L.

- > le F.S.L. peut également financer : le dépôt de garantie, la garantie des loyers et charges, le 1<sup>er</sup> mois de loyer.
- > l'Assistante sociale de votre secteur vous aidera à compléter votre demande.