



CODE ENTREPRISE

N° DEMANDE

## DEMANDE DE LOGEMENT LOCATIF

Valable 1 an

Nom et prénom du demandeur

Coordonnées du demandeur

Domicile :  
 Employeur :  
adresse email :

### Joindre obligatoirement :

- copie intégrale des deux derniers avis d'imposition pour chacune des personnes devant occuper le logement, ou des parents si étudiant les années précédentes ;
- pour les locataires, dernière quittance de loyer.

Cette demande est-elle motivée par une embauche ou une mutation professionnelle à plus de 70 km de votre domicile actuel ?

 non oui ⇒ date : .....

### Logement souhaité

Nombre de pièces principales : .....

*(sauf cuisine, salle de bains, wc)*

Nombre de personnes devant occuper le logement : .....

Villes souhaitées :

.....  
.....  
.....  
.....

#### Cadre réservé au CIL 77

- PLAI  
 PLUS 60%    100%    120%  
 PLS  
 Autre

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés au dossier.

Fait à : ..... Le : .....

Signature du demandeur :

Cachet de l'entreprise et signature  
**OBLIGATOIRE** du Responsable 1% :

adresse email :

Les informations inscrites sur la présente demande, dont les destinataires sont la préfecture, les mairies et les organisme d'HLM, feront l'objet d'un traitement informatisé. Le droit d'accès et de rectification prévu par les dispositions de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1976 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'exerce, conformément à l'article 4 de l'arrêté interministériel du 4 mars 1992, auprès de la préfecture du lieu de dépôt de la demande. En cas de refus de votre part de remplir ce questionnaire, il ne sera pas possible de donner suite à votre demande de logement.

**COMITE INTERPROFESSIONNEL PARITAIRE DU LOGEMENT DE SEINE-ET-MARNE**

10, rue des Mézereaux - 77000 MELUN • BP 97 - 77004 MELUN Cedex

Téléphone : **01.64.71.72.00** - Télécopie : **01.64.71.72.49**site Web : **www.cil77.fr**

## Etat civil

	Demandeur	Conjoint / Co-locataire
NOM et prénom		
NOM de jeune fille		
Date et lieu de naissance		
Nationalité		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		

## Situation de famille

marié(e) /  union libre /  Pacs depuis le .....  
 Séparé(e) /  Divorcé(e) depuis le ..... ou procédure en cours :  oui  non  
 Célibataire  Veuf(ve)

## Enfants ou personnes à charge

Nom et prénom	Date de naissance	Sexe (M/F)	Lien de parenté	Vit au domicile	
				En permanence	Droit de visite

Enfant à naître :

Date prévisionnelle de la naissance : .....

## Domicile actuel

Adresse :  
.....  
.....

Code Postal/Ville :  
.....

appartement  maison

Nombre de pièces principales :   
*(sauf cuisine, salle de bains, wc)*

Surface (en m<sup>2</sup>) :

Date d'entrée dans ce logement : .....

Etage : ..... / .....

### Si vous êtes LOCATAIRE :

Loyer mensuel :   
*(avant déduction APL ou AL)*

Charges locatives :

APL ou AL :

Durée du préavis : .....

Adresse et téléphone du bailleur :

☎ : .....

.....

.....

### Si vous êtes PROPRIETAIRE :

Remboursements mensuels :   
*(avant déduction APL ou AL)*

APL ou AL :

Capital restant dû :

en vente

promesse de vente signée

vendu le .....

mis en location le .....

### Si vous êtes HEBERGE(E) :

Par : .....

Depuis le : .....

Motif : .....

.....

Situation avant hébergement :

.....

.....

.....

.....

## Situation professionnelle

	Demandeur	Conjoint / Co-locataire
Profession		
Employeur		
Adresse de l'employeur		
Téléphone de l'employeur		
Date d'entrée dans l'entreprise		
Nature du contrat de travail (CDD, CDI ...)		
Activité soumise à astreinte Préciser :		
Lieu de travail		

## Ressources

	Demandeur	Conjoint / Co-locataire
Revenus mensuels nets		
13ème mois - primes		
Pensions perçues		
Prestations familiales (hors APL/AL) Indiquer nature et montant		
Allocation chômage / RMI		
Allocation handicapé		
Autres (préciser)		

## Charges

	Demandeur	Conjoint / Co-locataire
Nature et montant des pensions versées :		
Crédits en cours (immobilier / consommation) :		
Remboursements mensuels et dates de fin des crédits :		
Dossier FSL :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Dossier de surendettement :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

## Motifs de la demande

<input type="checkbox"/> recherche premier logement	<input type="checkbox"/> logement de fonction
<input type="checkbox"/> co-location	<input type="checkbox"/> fin de bail
<input type="checkbox"/> mariage prévu ou formation couple	<input type="checkbox"/> amélioration confort
<input type="checkbox"/> naissance attendue	<input type="checkbox"/> logement trop petit
<input type="checkbox"/> séparation / divorce	<input type="checkbox"/> logement trop grand
<input type="checkbox"/> mutation professionnelle (date : .....)	<input type="checkbox"/> logement trop cher
<input type="checkbox"/> rapprochement lieu de travail	<input type="checkbox"/> logement insalubre
<input type="checkbox"/> démolition (date : .....)	<input type="checkbox"/> environnement, voisinage
<input type="checkbox"/> regroupement familial	<input type="checkbox"/> hébergé par des tiers
<input type="checkbox"/> vente du logement (date : .....)	<input type="checkbox"/> fin d'hébergement (date : .....)
<input type="checkbox"/> expulsion (date : .....) (motif : .....)	<input type="checkbox"/> autre à préciser : .....

● Le logement sera-t-il occupé par une personne handicapée ou se déplaçant en fauteuil roulant ?  oui  non

● Disposez-vous d'un garant familial ?  non  oui : nom et adresse :

.....

● Précisez le nom du ou des organismes auprès desquels vous avez souscrit une demande de logement :

.....

● N° unique de demande de logement social :

**Vérifiez que toutes les rubriques vous concernant sont bien remplies.  
Dans le cas contraire, votre candidature ne pourra pas être étudiée.**

Cadre réservé au CIL 77 - ne rien inscrire