

F



PREFECTURE DU RHONE
DEMANDE DE LOGEMENT

Cadre réservé à l'administration

Numéro départemental

Agent de l'Etat

NOM : Prénom :
 Sexe : (cocher la case correspondante) M F
 Date de naissance : Nationalité :

Situation de Famille : (cocher la case correspondante)
 Marié Vivant maritalement Vivant seul Parent isolé avec enfant(s)
 Vivant avec autre(s) personne(s) (hors conjoint ou concubin) Autre
 Adresse
 Si vous êtes hébergé, précisez le nom de la personne qui vous héberge

Code Postal Commune ☎
Situation économique : (cocher la case correspondante)
 Titulaire Stagiaire Vacataire Agent Contractuel Retraité
 Maître Auxiliaire Surveillant d'Externat Maître d'Internat Contrat Emploi Jeunes
 Ministère de rattachement
 Commune et lieu d'activité
 Z.U.S. Hors Z.U.S. ☎

Conjoint ou co-demandeur

NOM : Prénom :
 Sexe : (cocher la case correspondante) M F
 Date de naissance : Nationalité :

Situation économique : (cocher la case correspondante)
 Salarié Contrat Durée Déterminée Fonctionnaire Salarié Contrat Durée Indéterminée
 Travailleur Indépendant Emploi précaire (Stage, CES) Chômeur Indemnisé
 Chômeur non indemnisé Sans activité Retraité
 Invalide Etudiant RMI
 Autre.....

Enfants vivant au foyer

NOM	PRÉNOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	SCOLARITÉ OU SITUATION PROFESSIONNELLE
.....
.....
.....
.....
.....

Autres personnes vivant au foyer

NOM	PRÉNOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	SCOLARITÉ OU SITUATION PROFESSIONNELLE
.....
.....

Motif de la demande (cocher la case correspondante)

<input type="checkbox"/> Hébergement provisoire	<input type="checkbox"/> Problème de santé
<input type="checkbox"/> Loyer trop élevé	<input type="checkbox"/> Expulsion Date.....
<input type="checkbox"/> Logement trop petit Type :	<input type="checkbox"/> Mutation professionnelle Date
<input type="checkbox"/> Surpeuplement Type :	<input type="checkbox"/> Séparation/Divorce Date
<input type="checkbox"/> Environnement	<input type="checkbox"/> Reprise du logement par le propriétaire Date
<input type="checkbox"/> Foyer	<input type="checkbox"/> Vente de votre maison /appartement Date
<input type="checkbox"/> Logement vétuste	<input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de travail

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

<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI Précisez le nom de l'organisme.....

Logement souhaité (cocher la case correspondante)

<input type="checkbox"/> T 1	<input type="checkbox"/> T 2	<input type="checkbox"/> T 3	<input type="checkbox"/> T 4	<input type="checkbox"/> T 5
Sur quelles communes ou arrondissement(s) de Lyon désirez-vous habiter ? (si vous souhaitez un quartier précis, veuillez le noter)				
Commune n° 1 :				
.....				
Commune N° 2 :				
.....				

Loyer (toutes charges comprises) envisagé :		
L'état de santé d'un des membres de la famille nécessite-t-il un logement adapté pour personne à mobilité réduite ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Ressources du ménage

REVENUS MENSUELS NETS	DEMANDEUR	CONJOINT OU CO-DEMANDEUR
Salaire ou traitement
Pension de retraite
Indemnités de chômage
Indemnités de maladie
Pension alimentaire
Autres revenus (pension d'invalidité, bourse...)

Revenu net imposable

(Voir dernier avis d'imposition)

Autre précision

.....

Référent social

Si vous bénéficiez d'un suivi social, par une assistante sociale ou un organisme, veuillez indiquer ses coordonnées

NOM :

Adresse

..... 

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 AU DOS 

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont la destination est le Service Inter Administratif du Logement de la Préfecture du Rhône. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du responsable du S. I. A. L. qui gère votre demande.

PIECES JUSTIFICATIVES

(A défaut de production des pièces justificatives relatives à votre situation, le dossier incomplet vous sera retourné)

A fournir dans tous les cas (pour le demandeur et conjoint ou co-demandeur)

- en photocopie**
- Livret de famille à jour
 - Dernier reçu de loyer
 - Dernier justificatif des revenus mensuels (fiche de paie, avis de paiement Assedic, retraite, pension...)
 - Dernier avis d'imposition sur le revenu
 - Carte nationale d'identité ou titre de séjour en cours de validité
 - Dernière notification de vos droits à prestations établie par la Caisse d'Allocations Familiales (A. F. - A. A. H. - A. P. I. - ...)

A fournir en fonction de votre situation

- en photocopie**
- En cas de grossesse,
le certificat établi par votre médecin
 - Si votre propriétaire souhaite reprendre son logement,
la lettre de congé dédit qu'il vous a adressée
 - En cas de séparation ou de divorce,
une attestation de non conciliation ou de divorce précisant la garde des enfants,
ou un courrier d'un avocat dans le cas d'une procédure en cours
 - En cas de mutation professionnelle,
la lettre de votre employeur
 - En cas de dettes,
le plan d'apurement ou à défaut un courrier de votre assistante sociale précisant
les démarches en cours
 - En cas de procédure d'expulsion,
les documents relatifs à l'expulsion

**CE DOSSIER EST A RETOURNER PAR COURRIER
au
SERVICE INTER ADMINISTRATIF DU LOGEMENT (S. I. A. L.)**

**BP 43162
69211 LYON CEDEX 03**

☎ 04 27 46 43 25

Fax 04 27 46 43 29

<http://www.rhone.pref.gouv.fr> - sial@rhone.pref.gouv.fr

édition octobre 2009