

## ACTION LOGEMENT - ANCIEN 1% LOGEMENT

---

Le service Action logement de Randstad se mobilise via les organismes collecteurs partenaires afin de répondre aux problématiques de logement rencontrées par ses salariés, leur apporter une aide personnalisée, leur faciliter l'accès à un logement abordable le plus proche possible de leur travail ou les aider à acheter / améliorer leur résidence principale.

### Vos interlocuteurs du service logement

Michelle Wakim - 01.41.62.22.98 - FAX : 01.41.62.20.80 - [actionlogement@randstad.fr](mailto:actionlogement@randstad.fr)

Nadège Khamassi - 01.41.62.68.40 - FAX : 01.41.62.20.80 - [actionlogement@randstad.fr](mailto:actionlogement@randstad.fr)

### Nos collecteurs partenaires Action Logement (AL)

Solendi

GIC

Aliance Territoires

Proclia

En Rhône-Alpes et Haute-Savoie uniquement : Amallia

### Demande de location en logement social

Toute demande de logement social doit faire, préalablement à son traitement par le service Action logement, l'objet d'un **avis rendu par le Comité d'Etablissement** de la région dont dépend le salarié.

Pour les salariés en CDI Intérim ou en intérim : le salarié doit envoyer en un seul exemplaire son dossier dûment complété au Comité d'Etablissement dont il relève pour avis, qui le transmettra ensuite au service Action Logement.

Pour que le dossier soit pris en compte, le salarié doit :

- remplir les conditions pour bénéficier de cet avantage entreprise
- remplir le formulaire de demande unique de logement social
- joindre les pièces requises exigées par les bailleurs sociaux

CONDITIONS A REMPLIR POUR ETABLIR UNE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL - LISTE DES PIECES REQUISES

Demande de logement social Cerfa

Plus

## **Acheter - améliorer sa résidence principale**

Les conseillers de nos partenaires collecteurs sont à votre disposition pour trouver la meilleure solution à votre projet logement.

### COORDONNÉES DES SERVICES PRETS & ACQUISITIONS DES COLLECTEURS

Prêts - Modalités Prêt travaux amélioration.pdf

Prêts - Modalités Prêt travaux performance énergétique.pdf

Plus

## **Répondre à l'urgence**

Faciliter l'accès au logement temporaire pour les salariés en grandes détresse ou le maintien dans le logement des salariés en difficultés en contactant les conseillères sociales de Droit de Cité Habitat (en fonction de votre région)

Paris / IDF - 01.58.61.07.77 - ddch@gic.fr

Nord de la France - Nelly Hubaud - 01.58.61.07.77

Nord-Ouest - Aurélie Saunier - 02.35.07.57.23

Sud-Est - Géraldine Gemin - 04.91.56.21.75

Sud-Ouest - Véronique Marchan - 05.56.48.85.53

Lyon / Grenoble - Firdass Azzouz - 04.72.84.72.75

Le logement social est destiné aux salariés de Randstad ou de GRF, en CDI, CDD, contrat de professionnalisation, en CDI intérim ou en intérim toujours en poste ou en mission pour RANDSTAD et ayant l'ancienneté requise au moment du dépôt de la demande.

Toute demande de logement social doit faire, préalablement à son traitement par le service Action logement, l'objet d'un avis rendu par le Comité d'Établissement de la région dont dépend le salarié.

Pour les intérimaires : L'agence doit envoyer en un seul exemplaire le dossier complété au Comité d'Établissement dont l'intérimaire relève, pour approbation, qui le transmettra ensuite au service Action Logement.

Pour les permanents : Le(a) salarié(e) doit envoyer en un seul exemplaire son dossier dûment complété au Comité d'Établissement dont il(elle) relève pour avis, qui le transmettra ensuite au service Action Logement.

**Groupe Randstad France**

DRH - Service Action Logement

A l'attention de Michelle WAKIM / Nadège KHAMASSI

276, avenue du Président Wilson

93211 Saint-Denis La Plaine cedex

## CONDITIONS A REMPLIR POUR ÉTABLIR UNE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

INTERIMAIRES	CDI INTERIM	CDI	CDD/CONTRAT PROFESSIONNALISATION
Avoir plus de : 1200 heures de travail sur les 12 derniers mois Ou 1800 heures de travail sur les 24 derniers mois ET être en mission au moment de la demande	Cumuler les heures en intérim sur les 12 ou 24 derniers mois et les mois de présence effective à la date de dépôt de la demande	Avoir plus de : 8 mois de présence effective et continue dans l'entreprise à la date de dépôt de la demande	Avoir plus de : 8 mois de présence effective et continue dans l'entreprise à la date de dépôt de la demande

### POUR ÉTABLIR UNE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL, VOUS DEVEZ :

- Avoir des documents à jour justifiant de l'identité [carte d'identité français ou européen ou carte de séjour français en cours de validité] et de la situation familiale du (de la) collaborateur (trice) et du cohabitant (e) ;
- Justifier d'un Numéro Unique Régional ([www.demande-logement-social.gouv.fr](http://www.demande-logement-social.gouv.fr)) ;
- Être à jour de vos règlements vis-à-vis des impôts et en mesure de fournir un avis d'imposition concernant les revenus de l'année N-1 ;
- En cas de séparation, être en mesure de fournir a minima une copie de la requête en divorce ;
- En cas de garde alternée ou droit de visite des enfants, fournir le jugement ;
- Ne pas être en situation d'impayés de loyers ;
- Ne pas être propriétaire ou l'être mais avoir engagé une démarche de vente du bien.

### RÈGLES DE GESTION DES DOSSIERS

- Tout dossier incomplet fera l'objet d'un retour au domicile du salarié ;
- Transmettre au plus tard au 31 décembre de l'année en cours, la copie du nouvel avis d'imposition du (de la) collaborateur (trice) et du cohabitant (e) EN INTÉGRALITÉ avec revenu fiscal de référence & situation fiscale du foyer lisible ;
- Informer le service Action Logement de Randstad de tout changement de situation familiale ;
- les propositions de logement sont faites en fonction de la réalité du marché immobilier ;
- Le (la) collaborateur (trice) sera informé (e) par mail et/ou sms de l'enregistrement de son dossier auprès des organismes collecteurs de l'Action Logement.
- Tout salarié bénéficiant d'un logement social attribué par Randstad ne pourra prétendre à un autre logement sauf en cas de modification de sa situation familiale ;
- Toute proposition de logement devra faire l'objet d'une réponse positive ou négative afin d'obtenir le permis de visite si le logement est toujours disponible auprès du collecteur ;
- Toute acceptation d'un logement par le candidat après visite des lieux fera l'objet d'une pré-étude par le collecteur avant constitution et passage éventuel du dossier en Commission Logement Bailleur ;
- En cas d'annulation non motivée d'une réservation de logement, le dossier du (de la) collaborateur (trice) sera annulé auprès de nos services.

**LES BAILLEURS SOCIAUX SONT SEULS DÉCIDEURS DE L'ATTRIBUTION OU NON D'UN LOGEMENT LOCATIF**

**TOUT CANDIDAT AU LOGEMENT DOIT FAIRE PREUVE DE RESPECT  
ENVERS L'ENSEMBLE DES INTERLOCUTEURS DE L'ACTION LOGEMENT.  
TOUT MANQUEMENT A CE PRINCIPE ENTRAÎNERA L'ANNULATION IMMÉDIATE  
DE LA DEMANDE DE LOGEMENT SOCIALE AVEC MISE EN COPIE DE L'AGENCE DE DÉLÉGATION**

## PROCEDURE ACTION LOGEMENT RANDSTAD

VOUS ÊTES SALARIÉ RANDSTAD  
ET SOUHAITEZ FAIRE UNE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL :  
CONTACTEZ VOTRE CONSULTANT EN AGENCE RANDSTAD

Si votre demande rentre dans les critères d'accès au logement social, votre agence Randstad vous transmettra une demande de logement social à compléter et à retourner accompagnée des pièces justificatives vers le CE dont vous dépendez.  
Cette demande restera **VALIDE** tant que vous serez salarié RANDSTAD

En cas de validation de votre demande par votre CE, votre dossier sera transmis au service Action logement Randstad pour enregistrement sur l'extranet locatif.  
Votre demande sera alors transmise à l'ensemble des collecteurs partenaires de Randstad.  
**ATTENTION** : tout dossier incomplet vous sera retourné intégralement pour complétude.

Vous recevrez des codes d'accès, par SMS et/ou mail, vous permettant de consulter votre dossier ainsi que les propositions de logement, sur le logiciel <https://sesame.solendi.com>

Les collecteurs partenaires peuvent vous transmettre un courrier accusant réception de votre demande vous invitant à transmettre votre numéro unique régional délivré par les bailleurs sociaux, mairies ou préfectures ou tout autre pièce jugée utile.

En cas d'alerte mail ou sms, vous pouvez accéder à votre compte extranet locatif afin de visualiser le descriptif du logement proposé.

Si celui-ci vous intéresse, vous pouvez vous positionner et marquer votre intérêt. Le Chargé locatif vérifiera seulement que le logement est toujours disponible et en cohérence avec votre profil.  
**ATTENTION** : le fait de vous positionner sur une proposition de logement ne donnera pas obligatoirement l'accès à un permis de visite car le nombre de permis de visite transmis pour un même logement est limité en nombre.

S'il y a lieu, vous recevrez une alerte mail et/ou SMS vous informant de la mise à disposition du permis de visite.  
Vous pourrez alors vous connecter sur votre compte, imprimer le permis de visite et prendre rendez vous **TRES RAPIDEMENT** avec le contact désigné sur le permis de visite OU vous rendre directement sur place pour effectuer la visite avec l'éventuel locataire en place.

**IMMEDIATEMENT APRES LA VISITE** et seulement si le logement vous intéresse vous devez :

- contacter le service locatif du collecteur concerné afin de l'informer de votre intérêt pour le logement
- faxer l'éventuel coupon réponse annexé au permis de visite signé par le gardien ou le locataire en place.

**ATTENTION** : le premier candidat qui fera part de son intérêt sera prioritaire sur la réservation du logement.

Si vous êtes retenu pour le logement après l'avoir visité, un dossier de candidature à compléter très rapidement vous sera transmis par le service logement Randstad ou le collecteur en direct.

**ATTENTION** : Si vous réservez un logement qui vous est proposé et que vous vous rétractez sans motif valable, ce désistement clôturera systématiquement votre demande de logement social auprès du service Action logement Randstad et des organismes collecteurs partenaires.

## DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

LISTE DES PIÈCES EXIGÉES PAR LE BAILLEUR DANS LE CADRE D'UN ÉVENTUEL RELOGEMENT

**MERCI D'ADRESSER L'INTÉGRALITÉ DES PIÈCES A VOTRE COMITÉ D'ENTREPRISE  
ACCOMPAGNÉ DU FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOGEMENT [CERFA].**

**> OBLIGATOIRE TANT POUR LE SALARIÉ que POUR LE CO-DEMANDEUR ÉVENTUEL**

- POUR LES SEULS BÉNÉFICIAIRES DU DALO** : PHOTOCOPIE DE L'AVIS FAVORABLE DÉLIVRÉ
- PIÈCE D'IDENTITÉ FRANÇAISE OU EUROPÉENNE / TITRE DE SÉJOUR FRANÇAIS EN COURS DE VALIDITÉ (RECTO-VERSO) / COPIE DU PASSEPORT AVEC VISA DE L'OFII / TITRE DE CIRCULATION FRANÇAIS POUR LES ENFANTS ÉTRANGERS**
- COPIE DU LIVRET DE FAMILLE / ACTE DE NAISSANCE DES ENFANTS & CERTIFICATS DE SCOLARITÉ**
- POUR LES SALARIÉS AVEC CONJOINT & ENFANTS RESIDANT A L'ÉTRANGER** : CERTIFICAT DE RÉSIDENCE POUR TOUS + DE SCOLARITÉ POUR LES ENFANTS
- SI VOUS ÊTES ENCEINTE** : CERTIFICAT DE GROSSESSE avec date présumée de l'accouchement
- EN CAS DE SÉPARATION OU DIVORCE** : **OBLIGATOIREMENT** SOIT LA COPIE INTÉGRALE DU JUGEMENT DE DIVORCE OU DE L'ORDONNANCE DE NON-CONCILIATION OU DU DÉPÔT DE REQUÊTE EN DIVORCE & SI ENFANT (S) LE JUGEMENT DU DROIT DE GARDE
- ATTESTATION D'ATTRIBUTION DU NUMERO UNIQUE REGIONAL** : ENREGISTREMENT au système national d'Enregistrement de la demande de logement social en ligne : [www.demande-logement-social.gouv.fr](http://www.demande-logement-social.gouv.fr).
- COPIE DU CONTRAT DE TRAVAIL OU DE MISSION EN COURS**
- ATTESTATION PÔLE EMPLOI ÉTABLIE PAR L'AGENCE POUR LES SALARIES INTERIMAIRES SUR LES 24 DERNIERS MOIS OU UNE ATTESTATION EMPLOYEUR ÉTABLIE PAR LE SERVICE PAIE**
- LES 6 DERNIERS BULLETINS DE PAIE**
- POUR LES BÉNÉFICIAIRES DU PÔLE EMPLOI** : NOTIFICATION A JOUR DE VOS DROITS À L'ARE (nombre de jours restants et montant indemnité journalière) & BORDEREAUX DE PAIEMENT SUR LES 6 DERNIERS MOIS
- COPIE DE VOS DEUX DERNIERS AVIS D'IMPOSITION EN INTÉGRALITÉ OU CELUI DES PARENTS SI FISCALEMENT RATTACHÉ(S)**
- A NOUS TRANSMETTRE AVANT LE 31 DÉCEMBRE DE CHAQUE ANNÉE LA COPIE DU NOUVEL AVIS D'IMPOSITION**
- JUSTIFICATIF DE TOUT AUTRE SOURCE DE REVENUS (ALLOCATIONS FAMILIALES, PENSIONS, RETRAITE, APL, ...)**
- TROIS DERNIÈRES QUITTANCES DE LOYER ACTUEL et COPIE DE VOTRE BAIL OU SI VOUS ÊTES HÉBERGÉ UNE ATTESTATION D'HÉBERGEMENT À JOUR, COPIE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ DE VOTRE HÉBERGEANT ET SES TROIS DERNIÈRES QUITTANCES DE LOYER EN COPIE**
- UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)**
- UNE ADRESSE @MAIL POUR RECEVOIR LES PERMIS DE VISITE ÉVENTUELS**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU JOINT SANS LE CERFA  
NE POURRA ÊTRE REGISTRÉ  
ET FERA L'OBJET D'UN RETOUR AU DOMICILE DU/ DE LA SALARIÉ(E)**

<b>Cadre réservé au service</b>	Numéro de dossier : <input style="width: 100%;" type="text"/>
---------------------------------	---

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 <sup>(1)</sup> :  @

**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**

	Nom	Date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté parent enfant autre
1	Nom <input style="width: 100px;" type="text"/> Prénom <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="J J M M A A A A"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Nom <input style="width: 100px;" type="text"/> Prénom <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text" value="J J M M A A A A"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(1) : facultatif

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

(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 J J M M A A A A

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	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3ème enfant	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2ème enfant	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4ème enfant	J J M M A A A A	<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 2 0 \_\_\_\_\_ (année en cours moins 2)

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

Sur les revenus de l'année 2 0 \_\_\_\_\_ (année en cours moins 1)

\_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ €

(si vous avez reçu l'avis d'imposition ou de non imposition N-1)

**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)**

<b>Locataire HLM</b> <input type="checkbox"/> Nom de l'organisme bailleur : <input type="text"/>	<b>Sous-locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire</b> <input type="checkbox"/> Depuis le <input type="text"/> (2)	<b>Chez vos parents ou vos enfants</b> <input type="checkbox"/> <b>Chez un particulier</b> <input type="checkbox"/> <b>Logé à titre gratuit</b> <input type="checkbox"/> <b>Logement de fonction</b> <input type="checkbox"/> <b>Propriétaire occupant</b> <input type="checkbox"/> <b>Camping, caravanning</b> <input type="checkbox"/> <b>Logé dans un hôtel</b> <input type="checkbox"/> <b>Sans abri ou habitat de fortune</b> <input type="checkbox"/> <b>Dans un squat</b> <input type="checkbox"/>
<b>Locataire parc privé</b> <input type="checkbox"/> <b>Résidence sociale ou foyer (FJT,FTM, FPA, FPH) ou pension de famille (maison-relais)</b> <input type="checkbox"/> Depuis le <input type="text"/> (2)	<b>Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA, autres)</b> <input type="checkbox"/> Depuis le <input type="text"/> (2) Nom de la structure : <input type="text"/>	
<b>Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS)</b> <input type="checkbox"/> Depuis le <input type="text"/> (2)	<b>Centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel</b> <input type="checkbox"/> Depuis le <input type="text"/> (2) Nom du centre : <input type="text"/>	
<b>Résidence étudiant</b> <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 :  m<sup>2</sup>

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

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

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

## 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) <sup>(1)</sup>
Choix 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Choix 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Choix 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Choix 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Choix 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Choix 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Choix 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Choix 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.



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 :

J J M M A A A A

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	<b>Moteur</b> <input type="checkbox"/>	<b>Sensoriel</b> <input type="checkbox"/>
	Membre(s) supérieur(s) <input type="checkbox"/>	Déficiences auditives <input type="checkbox"/>
	Membre(s) inférieur(s) <input type="checkbox"/>	Déficiences visuelles <input type="checkbox"/>
	<b>Autre</b> <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 <sup>(1)</sup> :

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 :

(1) : plus le nombre d'équipements impératifs sera important, plus il sera difficile de trouver un logement adapté à votre demande. Il est donc important que vous sélectionniez uniquement ceux qui vous sont indispensables.