



ACCOMPAGNEMENT À UNE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

CCAS de Pessac ☎ 05 57 93 67 56
22, Bvd Saint Martin BP 44 / 33603 PESSAC Cedex
email : logement@mairie-pessac.fr

**Le service Développement social/Accès au logement vous accueille par téléphone :
mardi, mercredi, jeudi et vendredi de 13h30 à 15h30**

- ① IMPRIMER LE FORMULAIRE unique de demande de logement depuis le site :
www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_14069.do
ou
RETIRER un formulaire auprès des organismes HLM
ou
INSTRUIRE votre demande de logement social en ligne sur le site <http://www.demande-logement-social.gouv.fr>
- ② Pour la demande papier, compléter le formulaire et l'**adresser à l'un des organismes** indiqués page 4, joindre la pièce d'identité du demandeur. **ATTENTION** : la mairie n'est pas un service instructeur.
- ③ **Attendre de recevoir par courrier ou par mail** « l'attestation d'enregistrement départemental d'une demande de logement locatif social » et **prendre contact avec tous les autres bailleurs HLM afin de vous y faire enregistrer avec le numéro unique (033.....) qui vous a été attribué.**
Indiquer ce numéro unique dans la case ci-dessous.
- ④ Nous adresser le présent dossier complet avec une photocopie des pièces à fournir impérativement

- Carte d'identité ou carte de séjour en cours de validité.....
- Avis d'imposition 2016 sur les revenus 2015.....
- Contrat de travail + 3 derniers bulletins de salaire
- Autres revenus : Attestation Pôle emploi, CPAM, CAF, Caisse de retraite, Pension alimentaire.....
- Attestation de loyer à jour, dernière quittance de loyer ou attestation d'hébergement.....
- Tout autre document attestant de votre situation ou du motif de votre demande.....
- Livret de famille (pour les enfants mineurs).....

- ⑤ Renouveler ce dossier tous les ans

N° Unique Départemental: 033..... Type logement :

DEMANDEUR

CONJOINT OU CO-DEMANDEUR

NOM : #

PRENOMS : #

DATE NAISSANCE :/...../..... #/...../.....

NATIONALITE : #

DATE DE FIN DE VALIDITE DE CARTE SEJOUR :/...../..... #/...../.....

SITUATION FAMILIALE: Mariés Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e)
 Séparé(e) Concubinage Pacsés

CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE :

Demandeur	<input type="checkbox"/> Salarié(e)	<input type="checkbox"/> En formation	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Retraité(e)
	<input type="checkbox"/> Artisan	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Étudiant(e)	<input type="checkbox"/> Dispensé(e) de recherche d'emploi

Co-demandeur	<input type="checkbox"/> salarié(e)	<input type="checkbox"/> En formation	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Retraité(e)
	<input type="checkbox"/> Artisan	<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> Étudiant(e)	<input type="checkbox"/> Dispensé(e) de recherche d'emploi

DEMANDEUR

CONJOINT OU CO-DEMANDEUR

PROFESSION :..... # **PROFESSION :**.....

CONTRAT : CDI CDD AUTRES (intérim...) # CDI CDD AUTRES (intérim...)

Date d'embauche :/...../..... # **Date d'embauche :**/...../.....

Nom, adresse et ☎ de l'employeur :..... # **Nom, adresse et ☎ de l'employeur :**.....

..... #

..... #

..... #

Nom du collecteur 1% Patronal : # **Nom du collecteur 1% Patronal:**.....

PERSONNES QUI SERONT LOGEES AVEC VOUS :

NOM	PRENOM	Sexe	Date de naissance	Lien de parenté	Revenus
			__/__/____		€
			__/__/____		€
			__/__/____		€
			__/__/____		€
			__/__/____		€

REVENUS DE LA FAMILLE :		Type des ressources (Salaire, Pôle emploi, CAF sans APL : API, AAH, RSA, PAJE, etc., Retraite, Pension alimentaire, etc.)	Montant des ressources
DEMANDEUR		<i>Exemple : Salaire</i>	<i>1 000,00 €</i>
			€
			€
			€
	Charges :	Pensions alimentaire et/ou compensatoire versées	€
CONJOINT OU CO-DEMANDEUR			€
			€
			€
			€
	Charges :	Pensions alimentaire et/ou compensatoire versées	€

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE LOGEMENT ACTUEL

ADRESSE PRECISE :

.....CODE POSTAL VILLE.....

☎ Portable : ☎ Domicile : Mail :@.....

Type du logement occupé : Montant du loyer :€ Montant de l'APL :€

Nombre d'occupants du logement actuel : Nombre de personnes à reloger :

SITUATION LOCATIVE : Sans hébergement Hébergé (*chez des tiers, en foyer, etc.*)

Locataire dans le privé Propriétaire Locataire d'un logement étudiant

Locataire HLM : Nom du bailleur :

Dans ce cas, avez-vous demandé votre mutation auprès du bailleur ?

OUI NON

Si oui, avez-vous eu des propositions de relogement par le bailleur ?

OUI NON

Si oui, pour quelle(s) raison(s) avez-vous refusé ?
.....
.....

Vous êtes dans cette situation depuis le : __/__/_____

MOTIFS DE VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT

Sans logement ou hébergé

En procédure d'expulsion

Logement trop petit

Précisez le nombre de personnes logées

Logement trop grand

Précisez le nombre de personnes logées

Handicap (justificatifs)

Raisons de santé (justificatifs)

Logement trop cher

Logement insalubre

*Merci de nous faire parvenir le constat du
service hygiène et sécurité de votre commune*

Violences familiales

Divorce, séparation

Autre demande

PRECISIONS/COMMENTAIRES

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

Les informations contenues dans ce document pourront être, pour des nécessités de traitement de votre demande de logement, transmises à des partenaires extérieurs, tous professionnels du logement ou du travail social soumis au secret professionnel. En signant ce document vous acceptez que les éléments d'information vous concernant soit connus de ces partenaires, et refusez qu'elles puissent être transmises à d'autres fins que celle de vous reloger.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à suivre votre demande de logement. Elles pourront être, pour des nécessités de traitement de cette demande, transmises à des partenaires extérieurs, tous professionnels du logement ou du travail social soumis au secret professionnel. En signant ce document vous acceptez que les éléments d'information vous concernant soit connus de ces partenaires, et refusez qu'elles puissent être transmises à d'autres fins que celle de vous reloger.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant directement à notre service. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

DATE DEPOT :/...../.....

SIGNATURE

**ORGANISMES H.L.M.
qui ont un parc immobilier sur PESSAC**

CLAIRSIENNE

223 av. Emile Counord
33081 Bordeaux cedex
Tél. **05 56 29 22 92**
www.clairsienne.com

COLIGNY SNI

3 rue Claudeville CS 80242
33525 Bruges
Tél. **09 72 67 15 00**
www.coligny-groupesni.fr

DOMOFRANCE

110 av. de la Jallere
33042 Bordeaux
Tél. **05 56 43 75 75**
www.domofrance.fr

MESOLIA-HABITAT

(Antenne Mérignac)
26 av. Docteur Fernand Grosse
33700 Mérignac
Tél. **05 56 12 14 04**
www.mesolia-habitat.fr

GIRONDE HABITAT

40 rue Armagnac
33074 Bordeaux cedex
Tél. **05 57 59 27 27**
www.gironde-habitat.fr

AQUITANIS

Agence Grand Parc
14 rue Jean Artus
33300 Bordeaux
Tél. **05 56 00 50 50**
www.aquitanis.fr

VILOGIA AQUITAINE

280 bd Jean Jacques Bosc
33323 Bègles cedex
Tél. **05 57 35 17 35**
www.vilogia.fr

ICF HABITAT ATLANTIQUE

56 rue Carle Vernet
33800 Bordeaux
Tél. **05 56 85 07 91**
www.icfhabitat.fr

LE FOYER

44 quai de Bacalan
CS 50091
33070 Bordeaux cedex
Tél. **05 16 42 35 00**
www.lf-habitat.fr

ATLANTIC AMENAGEMENT

9 rue de Condé
33000 Bordeaux
Tél. **05 17 83 78 37**
www.atlantic-amenagement.com

ANTENNES PESSACAISES

DOMOFRANCE

Antenne FORMANOIR
75 av. de Saige
33600 Pessac
Tel. **05 56 15 12 12**

DOMOFRANCE

Antenne CHATAIGNERAIE
12 allée des Cigales
33600 Pessac
Tel. **05 56 15 13 13**

GIRONDE HABITAT

résidence les Ailes Françaises
bâtiment Mouchotte
boulevard du Haut Livrac
33600 Pessac
Tel. **05 57 26 06 95**