

## DEMANDE DE LOGEMENT

- 1<sup>ère</sup> demande  
 Renouvellement

Nous vous remercions de compléter le plus précisément cette demande pour son examen par la Commission d'Attribution des Logements. Ce dossier doit être dûment rempli et signé.  
**INCOMPLET, IL NE SERA PAS EXAMINÉ.**

Zone réservée à meurthe & moselle HABITAT

N° de dossier : .....

Zone réservée à meurthe & moselle HABITAT

N° unique : .....

Affaire suivie par : .....

Tél. : .....

### DEMANDEUR

M.       Mme       Melle

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Né(e) le :

À : .....

Nationalité : .....

N° allocataire CAF :

.....

Pour les résidents étrangers, date de fin de validité de la carte de séjour :

.....

### CO-DEMANDEUR

M.       Mme       Mlle

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Né(e) le :

À : .....

Nationalité : .....

Pour les résidents étrangers, date de fin de validité de la carte de séjour :

.....

### SITUATION DE FAMILLE

Célibataire       Veuf(ve)       Vie maritale ou PACS

Mariés       Divorcé(e)

Séparé(e) depuis le : .....



## SITUATION PROFESSIONNELLE

### DEMANDEUR

Profession : .....  
 Lieu de travail : .....  
 Nom de l'employeur : .....  
 Nom du collecteur 1% : .....

#### CONTRAT DE TRAVAIL

à durée indéterminée  
 depuis le : .....  
 à durée déterminée  
 du ..... au .....

#### RESSOURCES

Salaire mensuel net ..... €  
 Allocations de chômage ..... €  
 Retraite ..... €  
 Pension d'invalidité ..... €  
 A.P.I. .... €  
 R.M.I. .... €  
 Allocations familiales ..... €  
 Pension alimentaire perçue ..... €  
 Pension alimentaire à déduire ..... €  
 APE ..... €  
 Autres - Précisez ..... €

### CO-DEMANDEUR

Profession : .....  
 Lieu de travail : .....  
 Nom de l'employeur : .....  
 Nom du collecteur 1% : .....

#### CONTRAT DE TRAVAIL

à durée indéterminée  
 depuis le : .....  
 à durée déterminée  
 du ..... au .....

#### RESSOURCES

Salaire mensuel net ..... €  
 Allocations de chômage ..... €  
 Retraite ..... €  
 Pension d'invalidité ..... €  
 A.P.I. .... €  
 R.M.I. .... €  
 Allocations familiales ..... €  
 Pension alimentaire perçue ..... €  
 Pension alimentaire à déduire ..... €  
 APE ..... €  
 Autres - Précisez ..... €

**TOTAL RESSOURCES MÉNAGE** ..... €

## CAUTION

Nom : .....	Lien de parenté : .....
Prénom : .....	Profession : .....
Adresse : .....	Revenus mensuels nets : .....
.....	Nom de l'employeur : .....

## VOS SOUHAITS

Type de logement : .....

<input type="checkbox"/> Individuel	<input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée	<input type="checkbox"/> Ascenseur	<input type="checkbox"/> Garage
<input type="checkbox"/> Collectif	<input type="checkbox"/> Étage		<input type="checkbox"/> Parking

Commune : ① .....  
 ② .....  
 ③ .....

Quartier : ① .....  
 ② .....  
 ③ .....

## MOTIF DE LA DEMANDE

<input type="checkbox"/> Premier logement	<input type="checkbox"/> Mutation professionnelle	<input type="checkbox"/> Vente du logement
<input type="checkbox"/> Loyer trop élevé	<input type="checkbox"/> Logement insalubre	<input type="checkbox"/> Expulsion
<input type="checkbox"/> Logement trop grand	<input type="checkbox"/> Rapprochement familial	<input type="checkbox"/> Autres : .....
<input type="checkbox"/> Logement trop petit	<input type="checkbox"/> Regroupement familial	.....
<input type="checkbox"/> Problèmes de voisinage	<input type="checkbox"/> Divorce ou séparation	.....
<input type="checkbox"/> Logement éloigné du travail	<input type="checkbox"/> Mariage ou concubinage	

## PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT À VOTRE DOSSIER POUR CHAQUE PERSONNE À LOGER

### 1- LOGEMENT ACTUEL :

#### Si locataire

- Photocopie des 3 dernières quittances de loyer
- Photocopie du bail de location

#### Si hébergement

- Attestation d'hébergement

#### Si propriétaire

- Photocopie du plan de financement et attestation bancaire de mise à jour des échéances
- Photocopie du compromis de vente

### 2- SITUATION DE FAMILLE :

- Photocopie de la pièce d'identité ou livret de famille
- Photocopie recto/verso de la carte de séjour pour les résidents étrangers hors Europe
- Photocopie du justificatif de séparation ou de divorce le cas échéant

### 3- RESSOURCES (photocopies des pièces ci-dessous pour toute personne à loger) :

- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- Notification des prestations familiales (attestation délivrée par la C.A.F.)
- Relevé d'identité bancaire

#### Si salarié

- Attestation de salaire ci-jointe à faire compléter par l'employeur
- Photocopie des 3 derniers bulletins de salaire

#### Si demandeur d'emploi

- Dernière notification ASSEDIC et dernier justificatif du versement
- Carte ANPE

#### Si invalide

- Notification de la pension d'invalidité
- Carte d'invalidité

#### Si retraité

- Notification de la pension de retraite et justificatif de versement

### 4- CAUTION :

- Voir formulaire ci-joint

Je soussigné(e), ..... certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande de logement sont exacts. Je m'engage à signaler immédiatement à meurthe & moselle HABITAT tout changement intervenant dans ma situation . meurthe & moselle HABITAT se réserve le droit de vérifier l'exactitude de ces renseignements. Toute fausse déclaration entraînera de plein droit la nullité de la demande.

À ..... le ..... Signature du (ou des) demandeur(s) :

Agence Commerciale du Grand Nancy

16, rue de Serre - B.P. 610 - 54010 NANCY Cedex - Tél. : 03 83 17 56 57 - Du lundi au vendredi 9h/12h30 et 13h30 /18h

#### Agence de CHAMPAGNEUILLES

Immeuble Montcalm  
1, rue de Brest  
54250 CHAMPAGNEUILLES  
Tél : 03 83 38 00 38  
Du lundi au vendredi  
8h/12h30 et 13h30 /17h30

#### Agence de PONT-À-MOUSSON

Résidence Lannes - Le Bœuf  
Avenue Edmond Michelet  
54700 PONT-À-MOUSSON  
Tél : 03 83 80 44 70  
Du lundi au vendredi  
8h/12h30 et 13h30 /17h30

#### Agence de BRIEY

1566, rue de Lorraine  
54150 BRIEY  
Tél : 03 82 20 39 00  
Du lundi au vendredi  
8h/12h30 et 13h30 /17h30

#### Agence de LONGWY

Résidence Basenre  
6, rue de Molène  
54400 LONGWY  
Tél : 03 82 25 00 00  
Du lundi au vendredi  
8h/12h30 et 13h30 /17h30

## ENGAGEMENT DE CAUTION

**Je soussigné(e)** .....

Né(e) le .....

Adresse : N° ..... Rue .....

C.P. .... Ville .....

Situation de famille : .....

Nombre de personnes à charge : .....

Nationalité : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Revenu mensuel net moyen : .....

**certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.**

Je déclare me porter caution solidaire sans bénéfice de discussion et de division des sommes dues par la(les) personne(s) ci-après nommée(s) :

M.     Mme     Mlle : .....

Lien de parenté : .....

Domicilié(e) actuellement : .....

Au titre de la location qui pourrait lui être consentie par meurthe & moselle HABITAT, et notamment le paiement des loyers, des charges, des éventuelles indemnités d'occupation en cas de résiliation du bail, des réparations locatives ainsi que de tous les intérêts, frais et accessoires.

J'ai bien noté qu'il me sera demandé de me présenter avec le locataire en vue de contresigner le bail qui pourrait lui être proposé et que j'accorde ma garantie financière à compter de la signature du bail pour une durée de 6 ans.

Fait ....., le .....

Signature précédée de la mention :  
« lu et approuvé, bon pour caution solidaire  
avec renonciation au bénéfice  
de discussion et de division »

Justificatifs à fournir par la caution :

- photocopie de la carte d'identité
- attestation de salaire à faire compléter par l'employeur (formulaire joint)
- photocopie de la fiche de paie du mois écoulé
- notification de la pension de retraite
- dernier avis d'imposition

## ATTESTATION DE SALAIRE (à faire remplir par l'employeur)

N° de demande de logement : .....

Je, soussigné(e) M. Mme Mlle (1) : .....

Directeur de l'Entreprise : ..... Téléphone : .....

Ayant pour collecteur du 1% logement l'Organisme : .....

Atteste que : M. Mme Mlle (1) : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

Employé(e) depuis le : ..... En qualité de : .....

### Par contrat à durée

déterminée Du ...../...../..... au ...../...../.....

indéterminée Depuis le ...../...../.....

Période d'essai terminée le : .....

Est toujours présent(e) dans notre établissement et a perçu pour les 3 derniers mois écoulés un **salaire net** de :

■ Mois de : ..... : .....euros

■ Mois de : ..... : .....euros

■ Mois de : ..... : .....euros

Fait-il (ou elle) l'objet d'une saisie-arrêt sur salaire :  oui  non

Certifie, en outre, que M. Mme Mlle (1).....ne fait pas l'objet d'une procédure de licenciement en cours.

Observations :

Fait à : ..... le : .....

Signature du représentant légal  
et cachet de l'entreprise  
(Merci d'apposer également le cachet  
sur le deuxième exemplaire)

(1) : Veuillez rayer les mentions inutiles

«La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire dont le destinataire est meurthe et moselle HABITAT. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès des services du siège de meurthe et moselle HABITAT.