

Autres personnes à charge :

NOM-PRENOM	SEXE	NE(E) LE	LIEN DE PARENTE	PROFESSION-SCOLARISATION (LIEU)

Situation professionnelle :

DEMANDEUR

- RSA AAH Intérim Apprentissage
 Formation Étudiant Garantie Jeunes
 Invalidité Alternance Retraite
 Service Civique
 CDD CDI Contrat d'insertion
 Intérim

Durée du contrat :

Date de début :

Date de fin :

- Temps complet Temps partiel
 Nombre d'heure :

Si emploi : Employeur / Organisme de formation :

.....

SIRET de l'employeur :

Profession/ Formation suivie :

Projet professionnel :

Ressources possibles après contrat de travail :

- ARE RSA
 Autres : précisé :

Demandeur d'emploi :

Êtes-vous inscrit chez Pôle Emploi : Oui Non

Depuis combien de temps :

Indemnisé
Si oui, durée d'indemnisation :

- Non indemnisé
 Radié

CONJOINT OU CO-LOCATAIRE

- RSA AAH Intérim Apprentissage
 Formation Étudiant Garantie Jeunes
 Invalidité Alternance Retraite
 Service Civique
 CDD CDI Contrat d'insertion
 Intérim

Durée du contrat :

Date de début :

Date de fin :

- Temps complet Temps partiel
 Nombre d'heure :

Si emploi : Employeur / Organisme de formation :

.....

SIRET de l'employeur :

Profession/ Formation suivie :

Projet professionnel :

Ressources possibles après contrat de travail :

- ARE RSA
 Autres : précisé :

Demandeur d'emploi :

Êtes-vous inscrit chez Pôle Emploi : Oui Non

Depuis combien de temps :

Indemnisé
Si oui, durée d'indemnisation :

- Non indemnisé
 Radié

Logement actuel :

Studio T1 T2 T3 Autre : _____

Surface : _____ m²

Nom du propriétaire : _____

Date d'entrée dans le logement : _____

Loyer net: _____ € Charges: _____ € TOTAL: _____ €

Résiduel loyer (Loyer – AL): _____ €

Budget du ménage :

RESSOURCES	DEMANDEUR	CONJOINT OU CO-LOCATAIRE	CHARGES	MONTANT
Salaire			Loyer	
Prime activité			Montant AL	
Indemnités chômage			Résiduel loyer	
AAH			Électricité	
Majoration vie autonome			Gaz	
Pension alimentaire			Eau	
RSA			Téléphone/Internet	
Indemnités journalières			Assurance	
Allocations familiales			Mutuelle	
Complément familial			Impôt	
PAJE			Frais scolaire	
Allocation soutien familial			Crédits	
Garantie Jeunes				
Retraite				
TOTAL			Dettes :	
			Retenue CAF	
Revenus Mobiliers &/ou Immobiliers				
			TOTAL	

MOYENNE ECONOMIQUE PAR JOUR ET PAR PERSONNE : _____

BUDGET A 6 MOIS : REVENUS :

MONTANT :

MOYENNE ECO :

BUDGET A 12 MOIS : REVENUS :

MONTANT :

MOYENNE ECO :

Droits ouvert à la sécurité sociale

Oui Non

Régime générale

Régime agricole

Dettes / Crédits :

	MONTANT TOTAL	MENSUALITE	DATE DE FIN

Avez-vous déposé un dossier de surendettement ?

OUI Si oui, à quelle date a-t-il été accepté ? : _____

NON Observations : _____

Logement recherché : Type de logement :

Studio T1 T2 T3 Sous-location Sous colocation

Chambre chez l'habitant Autre : _____

Secteur géographique :

Territoire Lafayette (Brivadois....) Moyen de locomotion : _____

Territoire La Jeune Loire et ses Rivières (Yssingelais, Monistrol...)

Territoire du Velay (Agglo du Puy En Velay...)

Ville ou secteur souhaité(e) : _____

Secteurs refusés : _____

Caractéristiques et observations :

LOYER ENVISAGE : _____ €

MONTANT DE L'ALLOCATION LOGEMENT MAXIMUM ESTIME : _____ €

N° Allocataire CAF : _____

Spécificités

Présence d'animaux domestiques Oui Non

Personne victime de violence Oui Non

Personne avec problème de mobilité Oui Non

Personne en fauteuil roulant Oui Non

- Commentaires : (Saisie libre)

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

Meubles :

Étages :

Préavis posé : OUI à quelle date : _____ NON

Durée du préavis : Pas de préavis 1 mois

2 mois 3 mois

Comment allez-vous financer votre dépôt de garantie? _____

Motif de la recherche :

- Absence de logement indépendant
- Logement trop petit
- Décohabitation
- Logement insalubre
- Logement trop grand
- Rapprochement familial
- Insertion professionnelle & sociale
- Loyer trop élevé
- Sur-occupation
- Expulsion pour dettes
- Charges trop élevées
- Obligation de quitter les lieux Date limite :
- Autre : _____

AUTRES DEMARCHES DE RECHERCHE DE LOGEMENT

Demande de logement numéro unique : Oui numéro unique : _____

Demande de logement : effectuée

- OPAC Alliade Habitat CLEF 43 Résidence Jeunes Maison Relais/ Résidence Accueil
- Parc Privé Hébergement CHRS
- Autres :

ACCOMPAGNEMENT SOCIAL LIE AU LOGEMENT :

Vous venez de remplir un formulaire de demande de logement à la Clef 43. En signant le présent document, vous donnez votre accord sur le principe de ce suivi et vous confirmez votre demande à savoir d'être accompagné dans vos démarches administratives liées à la recherche, à l'accès et au maintien dans votre logement.

Date :

Signature du ou des demandeur(s) :

Signature du travailleur social référent :

TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES

« La clef43 est responsable du traitement, met en œuvre des traitements de données à caractère personnel vous concernant. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé. Les réponses aux questions posées dans ce formulaire sont obligatoires. Les traitements de données à caractère personnel mis en œuvre ont pour finalité de déposer votre demande de logement auprès de la clef43. Les données collectées sont indispensables à ces traitements et sont destinées aux services de La Clef 43, ainsi le cas échéant, à ses sous-traitants ou prestataires. Vos données sont conservées pendant 20 ans. En application de la législation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement, de limitation du traitement de vos données, d'un droit d'opposition, d'un droit à la portabilité de vos données ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès, qui s'exercent par courrier électronique à direction@laclef43.fr ou par courrier postal à LA CLEF 43 – A l'attention de la Direction – 7 Avenue Charles Dupuy au Puy en Velay, accompagné d'une copie d'un titre d'identité. »

Je soussigné M – Mme _____ informé de l'ensemble de mes droits à cet égard donne mon accord exprès à la collecte et au traitement des données personnelles me concernant pour les finalités exposées dans le présent document.

Fait à _____ le _____

Signature du demandeur

<p style="text-align: center;">LISTE DES DOCUMENTS NECESSAIRES A LA CONSTITUTION DU DOSSIER</p>
--

- ✓ Carte d'identité, ou de séjour ou passeport,

- ✓ Justificatifs des ressources pour les 3 derniers mois (salaires, allocations chômage, retraite, pension invalidité, notification de droits...) de chacun des membres de la famille,

- ✓ Avis d'imposition ou de non-imposition 2019 sur les revenus de 2018