



res ETABLIERES

respreles@etablieres.fr
09.70.80.82.21

DEMANDE DE LOGEMENT

Résidence "Les Prêles"
6, basse rue
85330 NOIRMOUTIER EN I'ÎLE

CADRE RÉSERVÉ A LA RÉSIDENCE :

Date réception de la demande : / / / /

Date de la commission d'attribution: / / / /

Admission: Oui Non

DATE D'ENTRÉE : / / / /

APPARTEMENT N° :

T1

T1 Bis

T3

LE DEMANDEUR

NOM : _____

PRÉNOM : _____

Adresse : _____

Code Postal : / / / / / / / /

Ville : _____

Tél. : / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Port. : / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Adresse e-mail : _____ @ _____

Date de naissance : / / / / / / / /

Lieu et Département de naissance : _____

Age : _____

Nationalité : _____

SITUATION FAMILIALE : Célibataire

Séparé (e) / Divorcé (e)

Veuf (ve)

Marié (e)

En concubinage

Pacsé (e)

ENFANTS A CHARGE : Oui

Non

Nombre d'enfant(s) :

ORIGINE GÉOGRAPHIQUE :

Canton de Montaigu

Vendée

Hors Vendée

LE CO-LOCATAIRE

NOM : _____

PRÉNOM : _____

Adresse : _____

Code Postal : / / / / / / / /

Ville : _____

Tél. : / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Port. : / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Adresse e-mail : _____ @ _____

Date de naissance : / / / / / / / /

Lieu et Département de naissance : _____

Age : _____

Nationalité : _____

SITUATION FAMILIALE : Célibataire

Séparé (e) / Divorcé (e)

Veuf (ve)

Marié (e)

En concubinage

Pacsé (e)

ENFANTS A CHARGE : Oui

Non

Nombre d'enfant(s) :

ORIGINE GÉOGRAPHIQUE :

Canton de Montaigu

Vendée

Hors Vendée

TYPE DE LOGEMENT SOUHAITÉ :

- T1 Bis (415€) T2 (472€)

DATE ENTRÉE SOUHAITÉE : /___/___/___/

DURÉE DU SÉJOUR ENVISAGÉE : _____ (max. 24 mois)

FINANCEMENT DU DÉPÔT DE GARANTIE

Correspond à un mois de loyer à verser le jour de l'état des lieux d'entrée

Qui?

- Vous-même
 Famille
 Organisme tiers (loca-pass, FSL)
 Employeur
 Autres: _____

Comment?

- Chèque (trois chèques autorisés)
 Espèces (1 seul versement)
 Virement (1 seul versement)

Démarches administratives

Avez-vous un N° d'allocataire CAF ou MSA ?
(à la CAF de la Vendée ou autres départements) OUI précisez n° : _____ NON

Avez-vous déjà sollicité un organisme d'aide
à la location (Loca-Pass,FSL) ? OUI, lequel : _____ NON

Mode actuel d'habitation :

- Propriétaire
 Locataire d'un logement privé
 Locataire d'un logement social
 Hébergé(e) par la famille ou des amis (précisez) : _____, depuis le : /___/___/___/
 En situation de logement très précaire (camping, hôtel, squatt....), depuis le : /___/___/___/
 Sans logement, depuis le : /___/___/___/
 Hébergé (e) par un organisme institutionnel, FJT, CHRS, Accueil d'Urgence (précisez le nom et la localité):

Vos raisons de recherche de logement :

- Pour se rapprocher du lieu de travail, de formation ou de stage
 Logement actuel trop petit, trop cher
 Après une rupture familiale ou institutionnelle
 Sans solution de logement
 Autre : _____

Comment avez-vous connu la résidence sociale ?

Précisez le nom de l'organisme et celui de l'interlocuteur

- CCAS / Mairie : _____
 CMS/CD 85: _____
 Employeur: _____
 Centre de formation: _____
 Mission locale: _____
 Association / Structure d'hébergement : _____
 Amis/Famille: _____
 Site Internet
 Autres : _____

RENSEIGNEMENTS SOCIOPROFESSIONNELS A L'ENTRÉE

LE DEMANDEUR

Dernier diplôme (précisez si niveau ou obtenu) : _____

Activité à compter du /___/___/___/___/ :

- | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Période d'essai pour CDI temps plein | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | CDI temps partiel | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | CDD temps plein ou temps partiel | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Contrat intérim | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Contrat Aidé (Contrat d'avenir, CDD d'Insertion,...) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Etudiant | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Stage de formation non rémunéré | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Stage de formation rémunéré | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> |

Nom et coordonnées du lieu d'activité: _____

CO-LOCATAIRE

Dernier diplôme (précisez si niveau ou obtenu) : _____

Activité à compter du /___/___/___/___/ :

- | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Période d'essai pour CDI temps plein | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | CDI temps partiel | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | CDD temps plein ou temps partiel | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Contrat intérim | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Contrat Aidé (Contrat d'avenir, CDD d'Insertion,...) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Etudiant | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Stage de formation non rémunéré | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Stage de formation rémunéré | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> |

Nom et coordonnées du lieu d'activité: _____

RESSOURCES :

LE DEMANDEUR

Montant mensuel

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Nature Des Ressources

- Salaires
 Indemnisation Chômage
 Indemnités de formation
 Gratification de stage
 Bourse d'étude
 RSA, ASS...
 Aide de la famille
 Autres
 précisez: _____
 Aucune ressource

CO-LOCATAIRE

Montant mensuel

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

LE DEMANDEUR

Nom/Prénom: _____

Lien de Parenté ou autre: _____

Coordonnées téléphoniques: _____

CO-LOCATAIRE

Nom/Prénom: _____

Lien de Parenté ou autre: _____

Coordonnées téléphoniques: _____

INFORMATIONS DIVERSES :

LE DEMANDEUR

CO-LOCATAIRE

OUI	NON	Avez-vous :	OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	le permis de conduire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lequel? un moyen de locomotion ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Laquelle? une activité de loisir ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOS OBSERVATIONS PERSONNELLES (si vous souhaitez ajouter des éléments vous concernant)

Fait le : / / / /

A : _____

SIGNATURE (S) :

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION D'AGROPOLIS-RÉSIDENCE "LES PRÊLES"

DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Justificatifs d'identité :

- Copie recto-verso de votre Carte d'Identité / Carte de séjour / Passeport,
- Si le demandeur est mineur : autorisations d'hébergement et d'hospitalisation
- 2 photos d'identité
- Si enfant(s) à charge ou droit de visite, garde alternée :
Copie Carte d'identité / Livret de famille / Acte de naissance

Justificatifs professionnels :

- **Si vous êtes en CDD, CDI, Intérim :**
 - Copie du contrat de travail (ou l'attestation de l'employeur dans l'attente),
- **Si vous êtes en formation professionnelle :**
 - Attestation de formation de l'organisme de formation
- **Si vous êtes en stage :**
 - Copie de la convention de stage
- **Si vous êtes en apprentissage ou contrat de professionnalisation:**
 - Copie du contrat
- **Si vous êtes étudiant:**
 - Copie du certificat de scolarité

Justificatifs de ressources :

- ☛ **Ressources mensuelles** (suivant votre situation)
 - Copie des 3 derniers bulletins de salaire
 - Attestation indemnités de formation ou gratification de stage
 - Notification de bourse d'études
 - Justificatif(s) de Pôle Emploi mentionnant le reliquat des droits (montant et durée)
 - Notification CAF/MSA des prestations sociales et/ou familiales (RSA, AAH...)
- ☛ **Copie de votre avis d'imposition** ou à défaut avis d'imposition de vos parents (revenus de l'année N-2)
- ☛ **L'imprimé du montant de la simulation de l'Aide Personnalisée au Logement** (disponible sur le site internet de la CAF ou MSA, rubrique « Services en ligne ») en fonction de votre situation à l'entrée.
Les informations à mentionner sont :
 - Vous résidez dans un foyer (EHPAD, maison de retraite, centre de long séjour...)
 - « *en résidence sociale* » ou « *foyer de jeunes travailleurs* »
 - « *conventionné(e)* »

Pour les personnes dont les parents prendraient en charge les redevances :

- Attestation sur l'honneur de prise en charge financière des parents + copie carte d'identité des parents

Pour les personnes orientées par un organisme social ou une institution :

- Rapport social du référent.

LES ÉTAPES DE VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT

- 1) **Vérifiez que votre demande réponde bien aux conditions d'admission** de la résidence, en consultant la plaquette et/ou en contactant l'équipe au 09.70.80.82.21.
- 2) **Procurez-vous un dossier de demande de logement**, par internet sur le site <http://www.etablieres.fr/logements>, ou par mail, courrier ou retrait à l'accueil de la résidence.
- 3) **Remplissez le dossier et joignez l'ensemble des justificatifs demandés** (voir liste des documents à joindre)
- 4) **Déposez votre dossier à l'accueil ou envoyez-le par courrier ou par mail.**
- 5) L'équipe de la résidence vérifie si la demande de logement est complète et si celle-ci correspond aux critères d'admission. **Vous recevrez un mail confirmant la réception de votre dossier et le cas échéant les documents manquants.** Vous serez également informé de la date de la prochaine commission d'attribution des logements
- 6) **Un entretien physique ou téléphonique** peut-être programmé avec le demandeur si des informations ou documents complémentaires sont nécessaires.
- 7) **Le jour de la commission, votre demande est présentée et étudiée.** La commission statue, au regard des critères d'admission sur un avis favorable, un ajournement ou un refus.
- 8) **Vous êtes informés de la décision par mail ou par téléphone.** En cas d'accord, les modalités liées à votre entrée vous seront communiquées. Une réponse de votre part sera attendue afin de confirmer votre entrée. En cas de refus ou d'ajournement, le motif vous sera précisé par mail ou par courrier. Vous avez la possibilité d'effectuer un recours, en adressant un courrier sous 8 jours, au secrétariat de la résidence concernée.