MAIRIE DE WOUSTVILLER

24 Rue de Nancy – 57915 WOUSTVILLER 03 87 98 07 20

DOSSIER DE DEMANDE DE LOGEMENT

(valable 1an)

| NOM et PRÉNOM : | | | |
|--|--|--|--|
| ADRESSE: | | | |
| <u>DATE DE DÉPOT</u> : | TYPE DE LOGEMENT : | | |
| Votre | e demande de logement ne pourra être étudiée qu'au vu d'un <u>dossier complet</u> | | |
| | Pièces à joindre obligatoirement : | | |
| | avis d'imposition ou de non imposition nes devant occuper le logement). | | |
| | nvec indication de la date d'embauche et type de contrat nes devant occuper le logement). | | |
| - | de paie des trois derniers mois nes devant occuper le logement). | | |
| | ources à caractère spécial ou autres (CAF, ASSEDIC, Caisse de Retraite), nes devant occuper le logement). | | |
| | aire certifiant que les loyers, charges ou autres redevances sont payés régulièrement eur pour les personnes hébergées à titre gratuit. | | |
| Photocopie de la carte de séjour pour les personnes de nationalité étrangère (pour toutes les personnes devant occuper le logement). | | | |
| Autres | | | |
| Les garants devront for | urnir le dernier avis d'imposition et se présenter en Mairie pour la signature de l'acte de cautionnement | | |

<u>NATIONALITÉ</u> : <u>N° DE TÉLÉPHONE</u> : ADRESSE: **SITUATION DE FAMILLE:** □ Séparé ☐ Divorcé ☐ Concubinage □ Veuf ☐ Marié ☐ Célibataire Numéro de Sécurité Sociale : Caisse d'Allocation Familiales à laquelle vous êtes affilié : Numéro d'Allocataire: **CONDITION DE LOGEMENT ACTUEL** : Votre propriétaire actuel : <u>NOM</u>: <u>PRÉNOM</u>: ADRESSE: N° DE TÉLÉPHONE : Votre logement actuel: Date d'entrée : □ INDIVIDUEL □ COLLECTIF Nombre de pièces : Mode de Chauffage: ☐ COLLECTIF □ INDIVIDUEL Nombre de mois de préavis : Vos redevances mensuelles actuelles: Loyer mensuel:..... €

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR:

Charges: \in Allocation logement: \in

| Rapprochement familial | | Raison professionnelle |
|-----------------------------------|----|------------------------------|
| Changement de situation familiale | | Mauvais environnement |
| Mauvais état du logement actuel | | Problèmes de voisinage |
| En instance d'expulsion | | Pour commodités personnelles |
| Autres (à préciser) | | |
| MOTIVA | TI | ONS |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

MOTIF DE LA DEMANDE:

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT UNIQUEMENT LES PERSONNES APPELÉES A VIVRE DANS LE LOGEMENT QUI EST DEMANDÉ

| 7 | | 1 | : | | 1 | 1 | -, | T T |
|--------------------|----------------------|---|--|-------------|---|---|---------------|-----|
| , , DEBLUY | REVENUS* | | | | | | | |
| REVENUS SALARIAU | SALAIRE MENSUEL | | | - | | | | |
| | PROFESSION EMPLOYEUR | | | | | | | |
| | PROFESSION | | | - | | | . 1 | |
| | NATIONALITE | | | | | 7 | | |
| | NAISSANCE | | And the state of t | | | | | - |
| LIEN DE PARENTÉ | | | 200 | | | | | |
| | SEXE | | | - | | | | |
| | NOM - PRÉNOM | | | | | | | |

préciser dans la colonne le montant par mois ainsi que le type de ressources (allocations famillales, retraite, pension, R.M.I., etc...)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présents renseignements et affirme ne pas me trouver actuellement sous le coup de poursuites ou șaisie judiciaire pour dettes et qu'il en est de même pour toutes les personnes figurant sur la présente demande,

| ; |
|-----|
| : |
| : |
| : |
| ; |
| : |
| : |
| |
| |
| |
| : |
| : |
| e) |
| |
| : |
| 1 |
| - : |
| ; |
| ÷ |
| |
| • |
| : |
| : |
| i |
| |
| : |
| ; |
| : |
| |
| : |
| |
| A |
| : |
| : |
| : |
| Ċ |
| |

Signature(s):