

LOGEMENT SOUHAITE

(1) T1 T2 T3 T4 T5 Pièces ou plus

Avez-vous dans votre famille une personne handicapée se déplaçant en fauteuil roulant

Précisez par ordre de préférence deux communes où vous souhaiteriez habiter (noter éventuellement l'arrondissement ou le quartier) :

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

MOTIF DE LA DEMANDE

- Hébergé en CHRS, foyer, logement relais, CADA...
- Hébergé par enfants, parents ou grand-parents
- Hébergé par famille (autres) ou amis
- En situation d'expulsion domiciliaire
- Protocole de résorption de l'habitat indigne
- Logement insalubre (autres) et non décents
- En caravane, camping
- Rapprochement lieu de travail
- Changement de quartier
- Rapprochement famille
- Appartement trop petit (sur-occupation, naissance prévue...)
- Squat
- S.D.F
- Meublé ou Hôtel
- Loyer trop élevé
- Problèmes de santé
- Handicap, étage trop élevé
- Instance de divorce
- Regroupement familial
- Mutation professionnelle
- Fin de bail (logement en vente...)

Si besoin, précisez votre situation :

Précisez les noms des organismes auprès desquels vous avez déposé un dossier de demande de logement :

CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT

Adresse actuelle : Tél : .../.../.../.../...

Logement appartenant à un organisme HLM
Nom ou raison sociale du propriétaire :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus
A Le

Signature

(1) Cocher les cases utiles.
Les informations inscrites sur la présente demande, dont les destinataires sont la préfecture, les mairies et les organismes d'HLM feront l'objet d'un traitement informatisé. Le droit d'accès et de rectification, prévu par les dispositions de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'exerce conformément à l'article 4 de l'arrêté interministériel du 4 mars 1992, auprès de la préfecture du lieu de dépôt de la demande. En cas de refus de votre part de remplir ce questionnaire, l'Administration sera dans l'impossibilité de donner suite à votre demande.