Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Ministère chargé du logement

DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

Article R. 441-2-2 du code de la construction et de l'habitation

cerfa N°14069*03

Pour déposer une demande de logement social, vous pouvez remplir ce formulaire et le déposer auprès d'un guichet enregistreur ou enregistrer directement en ligne votre demande sur le site **www.demande-logement-social.gouv.fr**	L'enregistrement de votre demande est un droit. La seule condition est la fourniture de la copie d'une pièce d'identité ou d'un titre de séjour (cf notice). Il ne peut pas vous être refusé au motif que vous ne présentez pas d'autres pièces justificatives au moment du dépôt ou de l'enregistrement de votre demande.

Cadre réservé au service

Numéro de dossier :

Le demandeur

Avez-vous déjà déposé une demande de logement social ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, numéro unique d'enregistrement attribué :

Monsieur ☐ Madame ☐ Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom :

Date de naissance : Nationalité : Française ☐ Union européenne ☐ Hors Union européenne ☐

Avez-vous un numéro de sécurité sociale ? : Oui ☐ Non ☐ Si oui, numéro de sécurité sociale :

Situation de famille : Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Veuf(ve) ☐

Tél. Domicile : Portable : Tél travail :

Mail personnel (1) : @ .

Mail d'une personne ou structure vous aidant dans les démarches : @ .

ADRESSE À LAQUELLE LE COURRIER DOIT VOUS ÊTRE ENVOYÉ

Nom de la personne ou de la structure :

Bâtiment : Escalier : Étage : Appartement :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Complément d'adresse :

Code postal : Localité :

Pays :

ADRESSE DU LOGEMENT OÙ VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT (SI CETTE ADRESSE EST DIFFÉRENTE)

Bâtiment : Escalier : Étage : Appartement :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Complément d'adresse :

Code postal : Localité :

Pays :

Si vous êtes hébergé(e) personne ou structure hébergeante:

Votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail

Monsieur ☐ Madame ☐

Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom :

Date de naissance : Nationalité : Française ☐ Union européenne ☐ Hors Union européenne ☐

A-t-il un numéro de sécurité sociale ? : Oui ☐ Non ☐ Si oui, numéro de sécurité sociale :

Situation de famille : Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Veuf(ve) ☐

Tél. Domicile : Portable : Tél travail :

Lien avec le demandeur : Conjoint ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Co-locataire ☐

(s'il y a d'autres futurs co-titulaires du bail, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Mail personnel : @ .

(1) : facultatif

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail qui vivront dans le logement

		date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté parent	enfant	autre
1	Nom Prénom		☐	☐	☐	☐
2	Nom Prénom		☐	☐	☐	☐
3	Nom Prénom		☐	☐	☐	☐
4	Nom Prénom		☐	☐	☐	☐
5	Nom Prénom		☐	☐	☐	☐
6	Nom Prénom		☐	☐	☐	☐
7	Nom Prénom		☐	☐	☐	☐
8	Nom Prénom		☐	☐	☐	☐

(s'il y a plus de 8 personnes à charge, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Si naissance attendue Date de naissance prévue

Enfants en garde alternée ne figurant pas dans les personnes fiscalement à charge ou enfants en droit de visite		date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée	Droit de visite
1	Nom Prénom		☐	☐	☐
2	Nom Prénom		☐	☐	☐
3	Nom Prénom		☐	☐	☐
4	Nom Prénom		☐	☐	☐

Situation professionnelle

LE DEMANDEUR

Profession :

CDI ☐ CDD, stage, intérim ☐ Artisan, commerçant, profession libérale ☐ Agent public ☐

Chômage ☐ Apprenti ☐ Étudiant ☐ Retraité ☐ Autre ☐

Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui ☐ Non ☐

Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal) :

Commune du lieu de travail :

Code postal : Pays :

Si vous êtes salarié dans une entreprise de plus de 10 salariés, N° SIRET de l'employeur (1) :

(1) facultatif

VOTRE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Profession :

CDI ☐ CDD, stage, intérim ☐ Artisan, commerçant, profession libérale ☐ Agent public ☐

Chômage ☐ Apprenti ☐ Étudiant ☐ Retraité ☐ Autre ☐

A-t-il plusieurs employeurs ? Oui ☐ Non ☐

Nom de l'employeur (s'il en a plusieurs, employeur principal) :

Commune du lieu de travail :

Code postal : Pays :

S'il est salarié dans une entreprise
de plus de 10 salariés, N° SIRET de l'employeur [1] :

Revenu fiscal de référence	Avis d'imposition **du demandeur** et de son **conjoint**	Autre avis d'imposition (**concubin** ou futur co-**titulaire du bail**)
Sur les revenus de l'année 2 0 (année en cours moins 2)	€	€
Sur les revenus de l'année 2 0 (année en cours moins 1) *(si vous avez reçu l'avis d'imposition ou de non imposition N-1)*	€	€

Ressources mensuelles du demandeur, du conjoint, du concubin ou du futur co-titulaire du bail et des personnes fiscalement à leur charge qui vivront dans le logement (hors AL/APL)

Montant net en euros **par mois** (sans les centimes)	Demandeur	Conjoint ou concubin et/ou futur co-titulaire du bail	Autres personnes fiscalement à charge du demandeur, du conjoint, du concubin ou du co-titulaire du bail (autres que votre conjoint, concubin ou futur co-titulaire du bail)
Salaire ou revenu d'activité	€	€	€
Retraite	€	€	€
Allocation chômage / Indemnités	€	€	€
Pension alimentaire reçue.	€	€	€
Pension d'invalidité	€	€	€
Allocations familiales	€	€	€
Allocation d'adulte handicapé (AAH)	€	€	€
Allocation d'éducation d'enfant handicapé (AEEH)	€	€	€
Allocation journalière de présence parentale (AJPP)	€	€	€
Revenu de solidarité active (RSA)	€	€	€
Allocation Jeune enfant (PAJE.)	€	€	€
Allocation de Minimum Vieillesse	€	€	€
Bourse étudiant	€	€	€
Prime d'activité	€	€	€
Autres (hors AL ou APL)	€	€	€
Pension alimentaire versée -	€ -	€ -	€

(1) : facultatif

Logement actuel (cochez une seule case)

Locataire HLM ☐
Nom de l'organisme bailleur figurant sur la quittance (1)

N° de SIREN de l'organisme bailleur (1)

Locataire parc privé ☐

Logé en logement-foyer (FJT, FTM, FPA, FPH), **en résidence sociale ou en pension de famille** (maison-relais) ☐
depuis le (2)

Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS)
depuis le (2) ☐

Résidence étudiant ☐

Sous-locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire ☐
depuis le (2)

Hébergé dans une structure d'hébergement (CHRS,CHU,CADA, autres) ☐
depuis le (2)

Nom de la structure

Hébergé dans un centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel ☐
depuis le (2)

Nom du centre

Hébergé chez vos parents ou vos enfants ☐

Hébergé chez un particulier ☐

Logement de fonction ☐

Propriétaire occupant ☐

Camping, caravaning ☐

Hébergé à l'hôtel ☐

Sans abri ou habitat de fortune ☐

Occupant sans titre ☐

Logé en habitat mobile ☐

Si vous payez **un loyer** ou une **redevance** montant mensuel (loyer + charges) : €

Si vous percevez **l'AL** ou **l'APL** montant mensuel : €

Combien de personnes habitent dans le logement actuel ? **Catégorie :** Appartement ☐ Maison ☐

Type de logement : Chambre ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5 ☐ T6 et plus ☐ Surface : m²

Êtes-vous (ou votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail) **propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez ?** Oui ☐ Non ☐

Si oui : Commune : code postal :

Pays :

Type de logement : Chambre ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5 ☐ T6 et plus ☐

Le motif de votre demande (3 motifs maximum. Des justificatifs vous seront demandés). Numérotez par ordre d'importance (1,2,3) vos 3 principaux motifs

Sans logement ou hébergé ou en logement temporaire ☐

Démolition ☐

Logement non décent (ne répondant pas aux caractéristiques fixées par le décret n°2002-120 du 30 janvier 2002) ☐

Logement insalubre ou dangereux ou local impropre à l'habitation (cave, sous-sol, garage, combles, cabane...) ☐

Logement repris ou mis en vente par son propriétaire ☐

En procédure d'expulsion ☐

Si jugement d'expulsion, date du jugement :

Violences familiales ☐

Handicap ☐

Raisons de santé ☐

Logement trop cher ☐

Logement trop grand ☐

Divorce, séparation ☐

Décohabitation ☐

Logement trop petit ☐

Futur mariage, concubinage, PACS ☐

Regroupement familial ☐

Profession du demandeur ou de son conjoint : assistant(e) maternel(le) ou familiale ☐

Problèmes d'environnement ou de voisinage ☐

Renouvellement urbain ☐

Mobilité professionnelle ☐

Rapprochement du lieu de travail ☐

Rapprochement des équipements et services ☐

Rapprochement de la famille ☐

Accédant à la propriété en difficulté ☐

Autre motif particulier *(précisez) :* ☐

(1) : facultatif (2) : à renseigner si vous le savez

Le logement que vous recherchez

Appartement ☐ Maison ☐ Indifférent ☐

Souhaitez-vous un parking ? Oui ☐ Non ☐

Type de logement (cochez 2 types au plus) : Chambre dans une colocation ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5 ☐ T6 et plus ☐

Acceptez-vous un logement en rez-de-chaussée ? Oui ☐ Non ☐

Acceptez-vous un logement sans ascenseur ? Oui ☐ Non ☐

Montant maximum de la dépense de logement (loyer + charges) que vous êtes prêt(e) à supporter : €

Si vous-même ou l'une des personnes à loger est handicapée ou âgée en perte d'autonomie, et que le logement que vous recherchez doit être adapté à ce handicap, cochez la case ☐ et remplissez le complément à la demande prévu à cet effet.

LOCALISATION SOUHAITÉE

	Commune(s) souhaitée(s)	Arrondissement(s) ou quartier(s) souhaité(s)
choix 1		
choix 2		
choix 3		
choix 4		
choix 5		
choix 6		
choix 7		
choix 8		

Acceptez-vous que votre demande soit élargie aux autres communes de l'agglomération (métropole, communauté urbaine ou d'agglomération ou de communes) ou arrondissements ou quartiers de la ville ? Oui ☐ Non ☐

Précisions complémentaires

Souhaitez-vous effectuer le renouvellement de votre demande par voie électronique ? Oui ☐ Non ☐
Si oui, vous recevrez le formulaire de renouvellement à l'adresse électronique que vous avez indiquée à la page 1

En déposant votre demande, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et vous vous engagez à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignement fournis.

le

Toute fausse déclaration est passible des peines mentionnées aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.
Les informations figurant sur cet imprimé feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à l'article 39 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder à tout moment aux informations vous concernant auprès du service qui a enregistré votre demande ou sur le site www.demande-logement-social.gouv.fr. Ces informations seront accessibles aux bailleurs sociaux, services, collectivités territoriales et autres réservataires de logements mentionnés à l'article R.441-2-6 du code de la construction et de l'habitation