

T

Mme, M

DALO
☐

PDALHPD
☐

FSL
☐

MUTATION
☐

11 rue Sadi Carnot
59320 HAUBOURDIN
03.20.44.01.70
ccas@haubourdin.fr



DEMANDE DE LOGEMENT

Nom du demandeur :

Prénom

Situation de famille :

☐ Célibataire
☐ Marié(e)- Pacsé(e)
☐ union libre
☐ Divorcé(e)
☐ Séparé(e)
☐ Veuf/Veuve

Adresse :

Tél. Domicile

Portable

Mail

Personnes vivant au foyer

	Nom	Prénom	Date & Lieu de Naissance	Profession/Formation
Demandeur				
Co-demandeur				
1 ^{er} enfant				
2 ^{ème} enfant				
3 ^{ème} enfant				
4 ^{ème} enfant				
... ou Autres personnes				

RESSOURCES : Montant avis d'imposition N-1 :euros

	Type de ressources	Montant	Employeur ou prestataire
Demandeur			
Co demandeur			
Personnes à charge			
.....			

CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT

Nombre de chambre :

Montant du loyer :

☐ Locataire , si oui :

☐ Bailleur public, nom :
☐ Bailleur privé, nom :

☐ Propriétaire

☐ Hébergement (préciser)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées dans le cadre de la gestion des demandes de logement par le CCAS d'Haubourdin. Elles sont conservées un an après la date du dernier renouvellement et en application des obligations légales sur le logement. Elles sont strictement destinées aux CCAS. La base juridique est l'obligation légale. Conformément à la loi « informatique et libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer vos droits sur vos données auprès du Délégué à la Protection des Données dpd@haubourdin.fr.

CAUTION OU GARANTIE

☐ FSL Accès Non Identifié accordé le

☐ 1% LOGEMENT ORGANISME COLLECTEUR :

N° UNIQUE DEPARTEMENTAL :

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

• Si demande de Mutation, avez-vous sollicité votre bailleur ? ☐ Oui ☐ Non

• Avez-vous un référent social dans le cadre de votre demande de logement ? Nom :

Organisme :

TYPE DE LOGEMENT RECHERCHE

Maison : ☐ Type III ☐ Type IV ☐ Type V

DELAIS D'ATTRIBUTION
PLUS LONGS

Appartement : ☐ Studio ☐ Type II ☐ Type III ☐ Type IV ☐ Type V

Attribution longue selon
les typologies

Acceptez-vous un rez-de-chaussée ?

☐ Oui ☐ Non

Acceptez-vous un logement sans ascenseur ?

☐ Oui ☐ Non

Besoin d'un logement adapté (handicap) ?

☐ Oui ☐ Non

Montant maximum du loyer souhaité : _____ €

MES CHOIX GEOGRAPHIQUES

☐ HAUBOURDIN

Si Haubourdin, quartiers souhaités :

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

Autres communes :

- ☐ Loos
☐ Hallennes-lez-Haubourdin
☐ Emmerin
☐ Wavrin
☐ Sequedin
☐ Autres :

*Le délai d'attente est d'au moins un an selon les
typologies si dossier complet. Plus les critères de
lieux sont restrictifs plus le délai s'allonge.*

OBSERVATIONS – MOTIFS DE LA DEMANDE - REMARQUES

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

☐ Je m'engage à informer le CCAS en cas de changement de situation afin que ma demande de logement soit actualisée.

☐ Je m'engage à procéder à mon renouvellement chaque année auprès de l'organisme enregistreur dans le but de ne pas perdre mon ancienneté.

A, le20.....

Signature