

# Demande de logement Ville de Châtillon-sur-Chalaronne

<b>Date :</b>	<b>N°Unique :</b>
---------------	-------------------

DEMANDEUR	CONJOINT OU COLOCATAIRE
Nom, Prénom :	Nom, Prénom :
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Numéro de Tél :	Numéro de Tél :
Adresse mail :	Adresse mail :
Date de naissance :	Date de naissance :
Profession :	Profession :
Nom de l'Employeur :	Nom de l'Employeur :
Commune du lieu de travail :	Commune du lieu de travail :
Date d'embauche :	Date d'embauche :

SITUATION FAMILIALE			
Célibataire <input type="checkbox"/>	Marié(e) <input type="checkbox"/>	Pacs <input type="checkbox"/>	Union libre <input type="checkbox"/>
Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	Séparé(e) <input type="checkbox"/>	Veuf (ve) <input type="checkbox"/>	
Y a-t-il une personne en fauteuil roulant		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Personnes à charge :		Nombre :	
Noms	Prénoms	Lien de parenté	Dates de naissance

REVENUS DU MENAGE	
Revenus mensuel du demandeur (net) :	Revenus mensuels du conjoint (net) :
Autres revenus :	Autres revenus :
<b>TOTAL des revenus :</b>	
Montant des allocations familiales du ménage (hors allocation logement ou APL) :	

LOGEMENT ACTUEL - ETES VOUS :			
Locataire HLM <input type="checkbox"/>	Locataire privé <input type="checkbox"/>	Propriétaire occupant <input type="checkbox"/>	
En foyer <input type="checkbox"/>	Hébergé (parents/amis) <input type="checkbox"/>		
En logement précaire <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>		
Propriétaire : Bailleur HLM <input type="checkbox"/>	Bailleur privé <input type="checkbox"/>	Particulier <input type="checkbox"/>	
<b>Préavis en cas de départ :</b>			

LOGEMENT SOUHAITE						
Immeuble :	F1 <input type="checkbox"/>	F2 <input type="checkbox"/>	F3 <input type="checkbox"/>	F4 <input type="checkbox"/>	F5 <input type="checkbox"/>	F6 <input type="checkbox"/>
Pavillon type :	F2 <input type="checkbox"/>	F3 <input type="checkbox"/>	F4 <input type="checkbox"/>	F5 <input type="checkbox"/>		
<b>Loyer mensuel envisagé :</b>			<b>Quartier demandé :</b>			

MOTIFS DE LA DEMANDE

Je soussigné certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande, sachant que toute fausse déclaration entrainerait l'annulation systématique de mon dossier.

Fait à Châtillon-sur-Chalaronne le

Signature

Label Prioritaire :	Action Logement		
---------------------	-----------------	--	--