

PIECES A FOURNIR POUR CHACUN DES DEMANDEURS

NECESSAIRES A LA CONSITUTION DU DOSSIER

- Photocopie du livret de famille
- Photocopie des justificatifs de vos revenus des trois derniers mois
- Photocopie du dernier avertissement d'impôt sur les revenus signée
- Photocopie de la déclaration des revenus de l'année.....
- Photocopie du dernier décompte des prestations familiales (délivré par la CAF ou MSA)
- Photocopie des trois derniers justificatifs de paiement de loyers (quittances, reçus ou attestation de logement gratuit)
- Photocopie de la Carte de Résident ou Carte d'Identité
- Relevé d'identité bancaire ou postal
- 
- 

HABITAT REGROUPE  
POUR PERSONNES AGEES

- Rez-de-chaussée  1<sup>er</sup> Etage (sans ascenseur)
- T 1 (- 25 m<sup>2</sup>)  T 1 bis ("30 m<sup>2</sup>)  T 2 ("50 m<sup>2</sup>)
- Meublé  Non meublé
- Nombre de Personnes  1  2

DEMANDE DE LOGEMENT

ATTRIBUTION SOUHAITEE A PARTIR DU.....

NOMS ET PRENOMS.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....

DOMICILE ACTUEL.....

TEL.....

SITUATION DE FAMILLE  Célibataire  Marié .....  Enfant(s)

NOM ET PRENOMS DU CONJOINT.....

NE(E).....

LE.....

REVENUS ANNUELS IMPOSABLES.....

(joindre avertissement imposition)

BENEFICE AUX PRESTATIONS FAMILIALES

CAISSE.....

ALLOCATAIRE N°.....

SERVICES FACULTATIFS DEMANDES

- Restauration complète
- Restauration complète à domicile
- Restauration midi
- Restauration midi à domicile
- Entretien du trousseau
- Nombre :.....

RESSORTISSANTS OFFICE NATIONAL

TITRE :

SITUATION PROFESSIONNELLE :.....

PERSONNE A CONTACTER :

TEL. :.....

**Engagement du Bénéficiaire ou de son représentant**

Si ma demande est acceptée, je m'engage à me conformer strictement au règlement intérieur de l'Association Gestionnaire.

A..... Le.....