PATRIMOINE

Êtes vous titulaire d'un bail emphythéotique (25 ans minimum) OUI ☐ NON ☐

Possedez-vous un terrain, une maison ou un appartement en NC? OUI ☐ NON ☐

Êtes vous propriétaire d'une maisosn en Tribu? OUI ☐ NON ☐

Si OUI a quelle adresse ☐☐☐

OCCUPANTS

Autres personnes devant occuper le logement *(suite)*

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date J J M M A A A A — Lieu de naissance
Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité
Activité — CSP — A charge **OUI** ☐ **NON** ☐

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date J J M M A A A A — Lieu de naissance
Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité
Activité — CSP — A charge **OUI** ☐ **NON** ☐

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date J J M M A A A A — Lieu de naissance
Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité
Activité — CSP — A charge **OUI** ☐ **NON** ☐

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date J J M M A A A A — Lieu de naissance
Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité
Activité — CSP — A charge **OUI** ☐ **NON** ☐

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date J J M M A A A A — Lieu de naissance
Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité
Activité — CSP — A charge **OUI** ☐ **NON** ☐

MÉTIERS

Situation professionnelle et employeur

Demandeur Activité — CSP — Profession
Depuis le J J M M A A A A — Date de fin J J M M A A A A
Nom employeur
Adresse employeur
N°Ridet • Tél — fax — Cotise FSH OUI ☐ NON ☐
Lieu — Commune

Co-Demandeur Activité — CSP — Profession
Depuis le J J M M A A A A — Date de fin J J M M A A A A
Nom employeur
Adresse employeur
N°Ridet • Tél — fax — Cotise FSH OUI ☐ NON ☐
Lieu — Commune

CODE ACTIVITÉ

A	CDI	D	Retratté	G	Non salarié
B	CDD	E	Apprenti	H	Sans emploi
C	Artisan	F	Etudiant		Autre

CODE CSP

1	Ouvrier	5	Agent maitrise	9	Agriculteur	13	Retraité
2	Ouvrier agricole	6	Cadre Supérieur	10	Chef entreprise	14	Étudiant
3	Employé	7	Artisan	11	Profession Libérale	15	Sans emploi
4	Saisonnier	8	Commerçant	12	Fonctionnaire	16	Non précisé

LOGEMENT ACTUEL

Statut actuel Nbre d'occupants dans le logement actuel Depuis le J J M M A A A A
Typologie **F1** ☐ **F2** ☐ **F3** ☐ **F4** ☐ **F5** ☐ **F6** ☐ Appartement ☐ Maison ☐ Squat ☐ Cabane ☐ Autre ☐
Déjà Locataire SIC ☐ FSH ☐ SEM AGGLO ☐ Privé ☐
Statut habitat
Loyer de base — AL — Charges
1er Motif de la demande
2ème Motif de la demande
Accession propriété ☐

MAISON DE L'HABITAT

RESSOURCES / REVENUS

Les Ressources	Demandeur	Co Demandeur	Autre
Revenu fiscal avis d'Imposition N-1			
Salaire net imposable			
Retraite Cafat ☐ CRE ☐			
Pensions (reversion, veuvage, invalidité)			
Pension alimentaire			
Autres (précisez)			
Total Net Imposable			
Bourse (montant mensuel)			
Allocations Familiales			
Aides sociales			
Autres aides			
Total ressources			
Cumul Imposable			

Charges fixes et crédits (mensuel)

Pensions à verser	(a)			
	(b)			
	(c)			
	Total pensions			
Nature crédits en cours	(1)			
	(2)			
	(3)			
	(4)			
	(5)			
Montants mensuels crédits	(1)			
	(2)			
	(3)			
	(4)			
	(5)			
	Total crédits			
Date de fin de crédits	1)			
	(2)			
	(3)			
	(4)			
	(5)			
Montant global contracté				

Type d'épargne			
Date du déblocage			
Montants			

LOGEMENT RECHERCHÉ

LOCATION ☐ **ACCESSION** ☐ **CONSTRUCTION** ☐ **RENOVATION** ☐ **AFAPS** ☐

Appartement Lot Nu Lot Bati ☐ Appartement Lot Nu ☐ Appartement Lot Bati ☐ Appartement ☐ Lot Nu Lot Bati ☐
Lot Nu ☐ Lot Bati ☐ Bati Typologie acceptée **F1** ☐ **F2** ☐ **F3** ☐ **F4** ☐ **F5** ☐ **F6** ☐
Commune souhaitée **1** **2** **3** **4**

DESTINATAIRES

Province Sud ☐ **OPAL** ☐ **SECAL** ☐ **FSH** ☐ **SEM AGGLO** ☐ **SIC** ☐

Mobilité réduite **OUI** ☐ **NON** ☐ **Demandeur** ☐ **Co Demandeur** ☐ **Autre** ☐
Handicapé **OUI** ☐ **NON** ☐

MAISON DE L'HABITAT