

Centre Communal d'Action Sociale de Berric
Mairie-56230 BERRIC
☎ 02.97.67.01.37

DEMANDE DE LOGEMENT LOCATIF
(Valable 1 an à compter de la date de dépôt)

DATE DE LA DEMANDE :

NOM-PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE ACTUELLE :

TELEPHONE : MAIL :

➤ **Situation de famille :**

	Situation : retraité ou profession	Pension ou salaire mensuel
Monsieur		
Madame		

Autres ressources (origine + montant par mois) :

Montant des ressources imposables :

➤ **Logement actuel :**

Propriétaire

Sinon, locataire :

Parc privé

Parc public HLM

Parc public communal

Nom et adresse du propriétaire actuel :

Composition du logement actuel :

➤ **Origine de la demande :**

Absence de logement

Loyer trop élevé

Mesure d'expulsion en cours

Mutation professionnelle

Vente du logement

Taille du logement inadaptée

Séparation conjugale

Logement vétuste

Hébergement temporaire

Autre :

➤ **Logement souhaité :**

• Maison individuelle :

T5

T4

T3

Appartement :

T2

• Montant du loyer maximum envisageable :

• Avez-vous un moyen de locomotion ? Oui Non Si oui, lequel :

• Possédez-vous des animaux ? Oui Non

Si oui, type et nombre ?

Tournez SVP

PIECES DEMANDEES

- photocopie du livret de famille
- copie du dernier avis d'imposition
- talon de pension ou 2 derniers bulletins de salaire ou notification Pole Emploi
- dernière quittance de loyer

Fait à

le

Signature de Monsieur.

Signature de Madame