



DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

Date de la demande : auprès de la COMMUNE de :

Type de logement souhaité : T1 T2 T3 T4 Maison individuelle

Rez de chaussée 1^{er} Etage 2^{ème} Etage

Logement adapté pour personne handicapée : OUI - NON

Demande effectuée par :

NOM : Prénom : Age :

Adresse :

Téléphone Domicile : Travail :

Situation familiale :

Célibataire Marié ou union libre Veuf - Divorcé Autre cas (à préciser)

Nombre de personnes composant le foyer :

Nombre d'enfants à charge :

Date(s) naissance enfant(s) :

Situation professionnelle :

	Demandeur	Conjoint
Salarié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inactif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre cas (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lieu de travail actuel :

MOTIVATION DE LA DEMANDE - Quelles sont les raisons principales qui motivent votre recherche d'un logement :

.....

.....

.....

.....

.....

.....