



## DOSSIER DE DEMANDE DE LOGEMENT

### INTERMÉDIATION LOCATIVE

#### VOTRE IDENTITE

M       Mme       Melle

Nom : ..... Prénom : .....

(Nom de jeune fille) : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Titre de séjour et date d'expiration : .....

Adresse actuelle du demandeur : .....

.....

N° de téléphone : Domicile : ..... Travail : .....

#### VOTRE SITUATION DE FAMILLE

Célibataire       Marié(e)       Concubin (e)

Séparé(e)       Veuf(ve)       Divorcé(e)

#### PRESCRIPTEUR

Stabilisation       UTS       Hébergement d'urgence

CCAS       UDAF       Mission Locale

CHRS       SIAO       Centre Hospitalier

Autre : .....

Interlocuteur (nom, fonction): .....

Tél : ..... Fax.....

Email : .....

#### VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Locataire d'un logement privé

Locataire d'un logement social

Sous-locataire

Hébergé par la famille

Hébergé par un tiers

Hébergement d'urgence

Résident en Foyer de Jeunes Travailleurs

Résident en Foyer de Travailleurs Migrants

Dans un hôtel

Sans domicile fixe

Résident dans un centre d'hébergement

Autres : .....

Cochez la case qui correspond à votre situation

VOTRE SITUATION SOCIALE

CPAM                       MSA      N°.....

Caisse de : .....

N° Allocataire CAF/MSA : .....

Mesure de protection :  Tutelle    Curatelle    Autre : .....

Statut :  Personne handicapée reconnue MDPH. Catégorie : .....

**Services Sociaux Intervenant :**

*Assistante sociale, tutelle, curatelle, accompagnement professionnel, suivi judiciaire, avocat, infirmiers...*

**Service :** ..... **Interlocuteur :** .....

**Tél :** ..... **Mail :** .....

**Adresse :** .....

**Actions engagées :** .....

**Service :** ..... **Interlocuteur :** .....

**Tél :** ..... **Mail :** .....

**Adresse :** .....

**Actions engagées :** .....

**Service :** ..... **Interlocuteur :** .....

**Tél :** ..... **Mail :** .....

**Adresse :** .....

**Actions engagées :** .....

VOTRE SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

Salarié depuis le .....       CDD       CDI       INTERIM

Nom, adresse et n° de téléphone de votre employeur : .....

- Demandeur d'emploi                       Artisan
- Bénéficiaire Prestations sociales (RSA, AAH, ...)
- Etudiant(e)                                       Stagiaire
- Pensionné(e)                                       Retraité(e)
- Autres : .....

Budget prévisionnel mensuel				Dettes	
RESSOURCES		CHARGES		NATURE	MONTANT
NATURE	MONTANT	NATURE	MONTANT		
salaires		loyer prévu			
RSA		ERDF/GRDF			
Prestations familiales		téléphone			
AAH-invalidité		assurance logt			
indem. maladie		assurance véhicule			
retraite		mutuelle			
pens. alimentaire		impôts revenus			
autres		impôts locaux			
		crédits			
		remboursements dettes			
		frais de garde			
<b>Total ressources</b>		<b>Total charges</b>		<b>Total dettes</b>	

**VOTRE SANTE**  Cochez la case qui correspond à votre situation

**Suivi spécialisé** :  
 maladie chronique  
 psychiatrie  
 toxicomanie-alcool  
 Autres problèmes médicaux : .....

Ces problèmes sont-ils stabilisés et la personne bénéficie-t-elle d'un suivi et d'un traitement ?

.....  
.....  
.....

**MOTIF DE VOTRE DEMANDE**

*A rédiger sur papier libre par le demandeur*

**RAPPORT SOCIAL**

*A rédiger par l'orienteur*

Fait le ..... à .....

Je certifie que les informations données sont exactes,  
Signature du candidat :

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

### ETAT CIVIL

- Photocopie de la carte d'identité
- Photocopie du titre de séjour

### RESSOURCES

- Trois derniers bulletins de salaire
  - Dernier avis de paiement des ASSEDIC
  - Dernier décompte de la CAF ou de la MSA : AAH, RSA...
  - Dernier décompte pensions retraite, pensions alimentaires
  - Autres :
- .....

### IMPOSITION

- Dernier avis d'imposition ou de non imposition de l'année

### JUSTIFICATIFS DE DOMICILE

- Trois dernières quittances de loyer ou attestation d'hébergement

### DOCUMENTS SUPPLEMENTAIRES

- Une photocopie de la carte d'allocataire CAF ou MSA

### UN RAPPORT SOCIAL

Un dossier incomplet ne sera pas examiné. Aucune entrée ne pourra avoir lieu sans :

- le versement d'un dépôt de garantie
- la signature du contrat d'occupation
- un état des lieux contradictoire.

<b>Dossier à adresser à :</b>
IMANIS - Intermédiation locative 21, Avenue de Verdun 45200 Montargis Tél : 02 38 98 09 87. <a href="mailto:iml@imanis.fr">iml@imanis.fr</a>