



**PRÉFET
DE LA GIRONDE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

PREFECTURE DE LA GIRONDE

Direction Départementale de l'Emploi du Travail et des Solidarités
Service par l'insertion, le logement et l'emploi.
Unité droit au logement et prévention
et des expulsions

N° unique départemental

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEMANDE DE LOGEMENT



A. - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE FONCTIONNAIRE :

Ministère de rattachement :

.....

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

Profession :

.....

Situation familiale : Marié(e) Vie maritale Séparé(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Célibataire PACS

Date (*mariage, divorce, veuvage, séparation, vie maritale*) si union libre le préciser :

Nombre d'enfants vivant au foyer de façon permanente :

Nombre d'enfants vivants au foyer de façon épisodique :

(à préciser : *garde alternée, droit de visite... à justifier*)

Nombre d'ascendants vivant au foyer de façon permanente :

Nombre total de personnes vivant au foyer :

N° Tél. Domicile : N° Tél. Travail :

Adresse courriel :

B. - MOTIF DE LA DEMANDE :

MUTATION : SÉPARATION OU DIVORCE HÉBERGEMENT
(date) (à préciser)

LOYER TROP ÉLEVÉ LOGEMENT TROP PETIT/GRAND

VENTE LOGEMENT LOGEMENT INSALUBRE
(joindre un justificatif) (joindre justificatif d'insalubrité)

EXPULSION ENVIRONNEMENT AUTRES MOTIFS
(joindre une copie de la décision de justice) (à préciser) (à préciser)

C. CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT :

NOM ET ADRESSE DU PROPRIÉTAIRE :

PRIX DU LOYER MENSUEL :

1- Typologie du logement actuel :

- T1 T2 T3 T4 T5 T6

2- Conditions d'occupation : LOCATAIRE PROPRIÉTAIRE

3- Type de logement : APPARTEMENT PAVILLON

Habitez-vous dans les mêmes locaux d'habitation qu'une autre famille ?

D. REVENUS (Pour l'ensemble des personnes devant occuper le logement)

	Mensuels moyens	Imposables de l'année N-2
Revenus nets du demandeur	€	€
Revenus nets du conjoint	€	€
Revenus nets des autres personnes	€	€
Autres revenus (*)	€	€
Pension alimentaire reçue	€	€
TOTAL	€	€

(*) : Rémunérations accessoires, pension ou retraite, prestations familiales, allocation chômage, RMI, aide au logement ...

Pensions alimentaires versées :€

E. LIEUX DE RÉSIDENCE SOUHAITÉS :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bassin d'Arcachon Nord | <input type="checkbox"/> Bassin d'Arcachon Sud | <input type="checkbox"/> Bordeaux Métropole |
| <input type="checkbox"/> Entre Deux Mers | <input type="checkbox"/> Gironde | <input type="checkbox"/> Haute-Gironde |
| <input type="checkbox"/> Libournais | <input type="checkbox"/> Médoc Sud | <input type="checkbox"/> Sud-Gironde |
| <input type="checkbox"/> Cubzaguais | <input type="checkbox"/> Médoc Nord | |

Préciser les communes souhaitées :

F. TYPOLOGIE : (selon la composition de la famille) :

- T1 T2 T3 T4 T5 T6

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à : Le :/...../..... **Signature :**