adil
de la Haute-Savoie

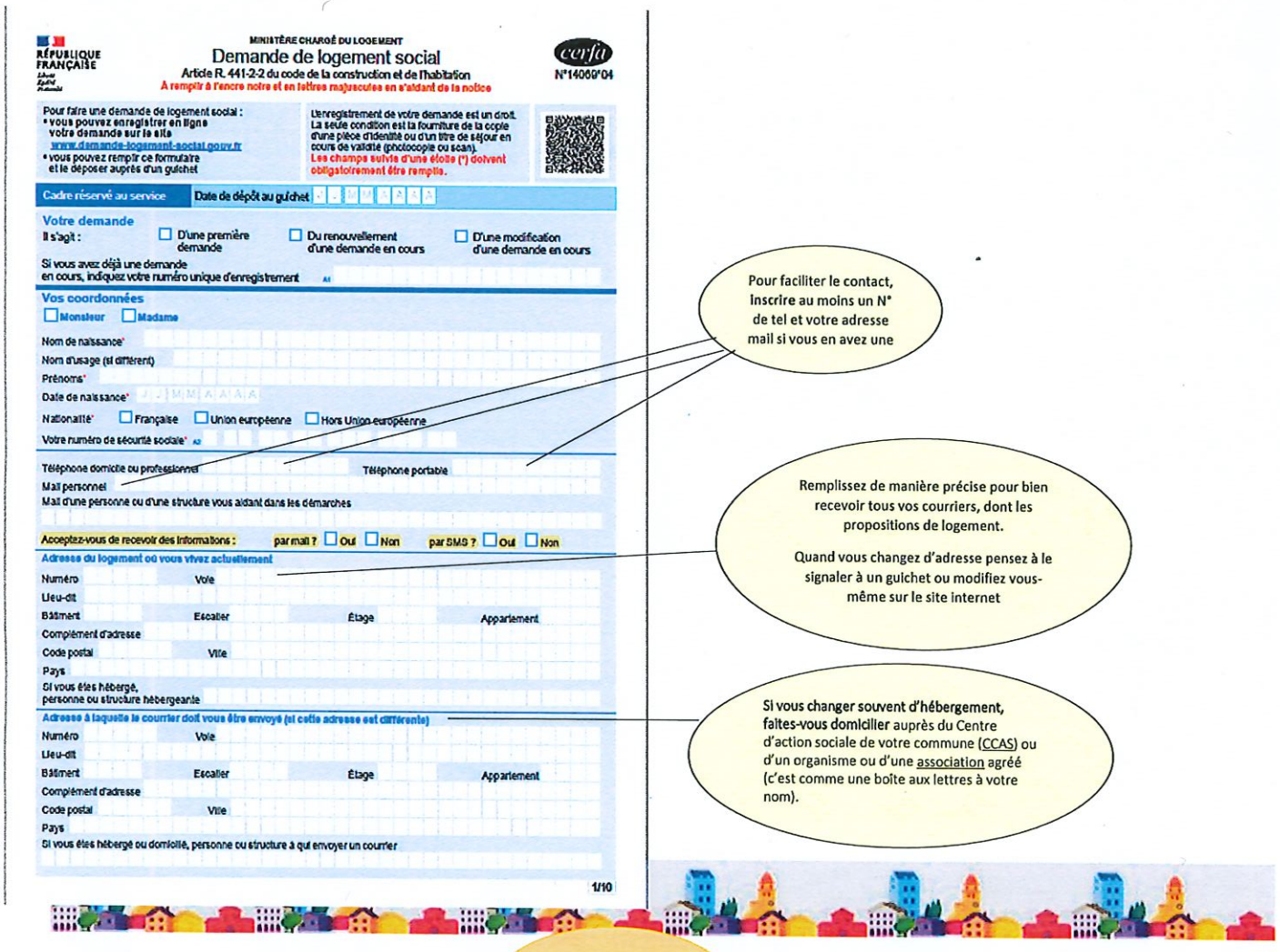
PRÉFET DE LA HAUTE-SAVOIE

Guide pratique de remplissage du formulaire de demande de logement social

Écrire en majuscules et au stylo noir

Pour enregistrer une nouvelle demande, pour un renouvellement ou une modification de sa demande, plus besoin de se déplacer auprès d'un service enregistreur. Il est possible de le faire soi-même sur internet : https://www.demande-logement-social.gouv.fr

MA DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE CHARGÉ DU LOGEMENT

Demande de logement social

Article R. 441-2-2 du code de la construction et de l'habitation

A remplir à l'encre noire et en lettres majuscules en s'aidant de la notice

cerfa N°14069*04

Pour faire une demande de logement social :
- vous pouvez enregistrer en ligne votre demande sur le site www.demande-logement-social.gouv.fr
- vous pouvez remplir ce formulaire et le déposer auprès d'un guichet

L'enregistrement de votre demande est un droit. La seule condition est la fourniture de la copie d'une pièce d'identité ou d'un titre de séjour en cours de validité (photocopie ou scan).
Les champs suivis d'une étoile (*) doivent obligatoirement être remplis.

Cadre réservé au service — Date de dépôt au guichet J J M M A A A A

Votre demande
Il s'agit : ☐ D'une première demande ☐ Du renouvellement d'une demande en cours ☐ D'une modification d'une demande en cours
Si vous avez déjà une demande en cours, indiquez votre numéro unique d'enregistrement A1

Vos coordonnées
☐ Monsieur ☐ Madame
Nom de naissance*
Nom d'usage (si différent)
Prénoms*
Date de naissance* J J M M A A A A
Nationalité* ☐ Française ☐ Union européenne ☐ Hors Union européenne
Votre numéro de sécurité sociale* A2
Téléphone domicile ou professionnel — Téléphone portable
Mail personnel
Mail d'une personne ou d'une structure vous aidant dans les démarches
Acceptez-vous de recevoir des informations : par mail ? ☐ Oui ☐ Non par SMS ? ☐ Oui ☐ Non

Adresse du logement où vous vivez actuellement
Numéro — Voie
Lieu-dit
Bâtiment — Escalier — Étage — Appartement
Complément d'adresse
Code postal — Ville
Pays
Si vous êtes hébergé, personne ou structure hébergeante

Adresse à laquelle le courrier doit vous être envoyé (si cette adresse est différente)
Numéro — Voie
Lieu-dit
Bâtiment — Escalier — Étage — Appartement
Complément d'adresse
Code postal — Ville
Pays
Si vous êtes hébergé ou domicilié, personne ou structure à qui envoyer un courrier

1/10

Pour faciliter le contact, inscrire au moins un N° de tel et votre adresse mail si vous en avez une

Remplissez de manière précise pour bien recevoir tous vos courriers, dont les propositions de logement.

Quand vous changez d'adresse pensez à le signaler à un guichet ou modifiez vous-même sur le site internet

Si vous changer souvent d'hébergement, faites-vous domicilier auprès du Centre d'action sociale de votre commune (CCAS) ou d'un organisme ou d'une association agréé (c'est comme une boîte aux lettres à votre nom).

Votre conjoint ou votre codemandeur

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom de naissance*

Nom d'usage (si différent)

Prénoms*

Date de naissance* J J M M A A A A

Nationalité* ☐ Française ☐ Union européenne ☐ Hors Union européenne

Son numéro de sécurité sociale* 01

Ses coordonnées

Téléphone domicile ou professionnel Téléphone portable

Mail personnel

Accepte-t-il de recevoir des informations : par mail ? ☐ Oui ☐ Non par SMS ? ☐ Oui ☐ Non

Lien avec le demandeur*

02 ☐ Marié 03 ☐ Pacsé 04 ☐ Concubin 05 ☐ Ascendant 06 ☐ Descendant 07 ☐ Fratrie

(Vous remplissez autant de page 2 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

Inscrivez ici la personne qui signera le bail avec vous.

S'il y a plus de 2 codemandeurs, les inscrire sur une page blanche (à part)

Vos colocataires

1 ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance J J M M A A A A

2 ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance J J M M A A A A

3 ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance J J M M A A A A

Inscrivez ici la personne avec laquelle vous souhaitez être en colocation

Cette personne doit également créer sa demande de logement social.

Les colocataires peuvent être :
· des membres de votre famille (cousin, tante, nièce ...) autres que ceux qui sont considérés comme des codemandeurs ;
· des personnes qui n'ont aucun lien de parenté avec vous (amis, collègues de travail) avec qui vous souhaitez habiter.

Handicap

Nombre de personnes en situation de handicap 08

Personnes à charge

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou codemandeur qui vivront dans le logement

		Date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté parent	enfant	autre
1	Nom / Prénom			☐	☐	☐
2	Nom / Prénom	J J M M A A A A		☐	☐	☐
3	Nom / Prénom	J J M M A A A A		☐	☐	☐
4	Nom / Prénom	J J M M A A A A		☐	☐	☐
5	Nom / Prénom	J J M M A A A A		☐	☐	☐
6	Nom / Prénom	J J M M A A A A		☐	☐	☐
7	Nom / Prénom	J J M M A A A A		☐	☐	☐
8	Nom / Prénom	J J M M A A A A		☐	☐	☐

(s'il y a plus de 8 personnes à charge, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Si naissance attendue, date de naissance prévue J J M M A A A A Nombre d'enfants à naître

Indiquez ici le nom des personnes à charge, inscrites sur **votre avis d'imposition** ou sur l'avis d'imposition de votre conjoint ou de votre concubin et qui vont vivre avec vous.

⚠ **ATTENTION :** Les personnes majeures non inscrites sur l'avis d'imposition du demandeur ne sont pas mentionnées ici.

Autres enfants

Enfants en droit de visite et d'hébergement (et enfants en garde alternée qui ne sont pas encore fiscalement à charge)

		Date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée	Droit de visite
1	Nom / Prénom	J J M M A A A A		☐	☐
2	Nom / Prénom	J J M M A A A A		☐	☐
3	Nom / Prénom	J J M M A A A A		☐	☐
4	Nom / Prénom	J J M M A A A A		☐	☐

Indiquez les autres enfants vivant avec vous : garde alternée, droit de visite

Votre situation professionnelle

☐ Salarié du privé ☐ Agent de l'État ☐ Étudiant ou apprenti ☐ Assistant familial ou maternel

☐ Chômage ☐ Autres situations

Ville du lieu de travail principal

Code postal

Pays du lieu de travail

Si vous êtes salarié ou apprenti dans une entreprise privée et que vous travaillez dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de votre employeur principal.

☐ Vous êtes en CDD ou en intérim

☐ Vous avez vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le : J J M M A A A A

Situation professionnelle de votre conjoint ou de votre codemandeur

☐ Salarié du privé ☐ Agent de l'État ☐ Étudiant ou apprenti ☐ Assistant familial ou maternel

☐ Chômage ☐ Autres situations

Ville du lieu de travail principal

Code postal

Pays du lieu de travail

Si votre conjoint ou votre codemandeur est salarié ou apprenti dans une entreprise privée et qu'il travaille dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de son employeur principal

☐ Votre conjoint ou votre codemandeur est en CDD ou en intérim

☐ Votre conjoint ou votre codemandeur a vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le : J J M M A A A A

(Vous remplissez autant de page 4 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

Indiquez votre emploi et celui de votre conjoint

Notez bien la ville où vous et votre conjoint travaillez pour recevoir une proposition adaptée

Vous travaillez, ou votre conjoint, dans une entreprise de plus de 10 salariés, demandez au service du personnel ou au service social si vous pouvez bénéficier d'un logement par le biais d'ACTION LOGEMENT (collecteur 1%)

Revenus annuels
(revenu fiscal de référence)

	Revenus du demandeur et de son conjoint	Revenus du codemandeur
Sur les revenus de l'année 2 0 année en cours moins 2 (par exemple en 2019 c'est sur 2017)	€	€
Sur les revenus de l'année 2 0 année en cours moins 1 (par exemple en 2019 c'est sur 2018) Si vous avez reçu votre Avis d'impôt ou votre Avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu (ASDIR)	€	€

Revenus mensuels
Ressources du demandeur, du conjoint ou du codemandeur et des personnes fiscalement à leur charge qui vivront dans le logement (hors APL/ALS/ALF)

Perçoivez-vous des ressources mensuelles ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez coché oui, vous devez obligatoirement renseigner toutes vos ressources mensuelles.

Montant net en euros par mois (sans les centimes) avant impôts sur le revenu	Ressources du demandeur	Ressources du conjoint ou du codemandeur	Ressources des autres personnes fiscalement à charge
Salaire ou revenu d'activité	€	€	€
Retraite	€	€	€
Allocation chômage / Indemnités	€	€	€
Pension alimentaire reçue	€	€	€
Pension d'invalidité	€	€	€
Allocations familiales	€	€	€
Allocation d'adulte handicapé (AAH)	€	€	€
Allocation d'éducation d'enfant handicapé	€	€	€
Allocation journalière de présence parentale	€	€	€
Revenu de solidarité active (RSA)	€	€	€
Allocation jeune enfant (PAJE)	€	€	€
ASPA (ex minimum vieillesse)			€
Bourse étudiant			€
Prime d'activité			€
Autres (hors APL ou ALS ou ALF)			€
Pensions alimentaires que vous versez	– €	– €	– €

(Vous remplissez autant de page 5 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

Notez ici les ressources **MENSUELLES NETTES** avant impôts (pas le brut).

Si les sommes reçues sont variables, vous pouvez faire une moyenne.

Le chiffre à inscrire se trouve sur votre avis d'imposition, en page 1, rubrique « Vos références » ou en page 3, ligne 25, en dessous de la mention : « Informations complémentaires ».

Ne pas inscrire les montants réellement perçus ou les montants payés.

Vos références
Numéro fiscal :
Vous :
conjoint :
Numéro de télédéclarant : Voir votre déclaration.
Revenu fiscal de référence 1 : 13 802
Numéro FIP :
Référence de l'avis :
Adressé d'imposition au 01/01/2012 :
75011 PARIS
Numéro de rôle : 011
Établi à la date du : 10/07/2012

Cadre présent sur la page 1 de l'avis d'imposition adressé par les services fiscaux

Pour remplir :en 2021, l'année en cours moins 2 est 2019 – voir en haut de l'avis d'impôt. « Avis d'impôt 2020 sur les **revenus 2019** ».

L'année en cours moins 1, 2020, ne sera connue qu'à partir d'août 2021.

Dans cette colonne, notez les ressources mensuelles nettes des autres personnes à charge déclarées en page 3 du formulaire, si ces personnes ont des revenus déclarés sur votre feuille d'impôt.

Votre situation*
Votre logement actuel

Vous êtes propriétaire

F1 ☐ Propriétaire occupant

Vous êtes locataire (cochez une seule case)

F2 ☐ Locataire d'un logement social (Hlm)

Nom du bailleur figurant sur la quittance

F3

SIREN du bailleur figurant sur la quittance

F4

F5 ☐ Locataire ou sous-locataire d'un logement privé

Vous êtes hébergé (cochez une seule case)

F6 ☐ Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS)

F7 ☐ Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA...)

F8 ☐ Centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel

F9 ☐ Chez vos parents ou chez vos enfants

F10 ☐ Chez un particulier

F11 ☐ A l'hôtel

F12 ☐ Logement temporaire

F13 ☐ En appartement de coordination thérapeutique

F14 ☐ Logement de fonction

F15 ☐ Logé en logement-foyer (FJT, FTM, FPA, FPH), en résidence sociale ou en pension de famille (maison-relais)

F16 ☐ Résidence étudiante ou universitaire

F17 ☐ Sans abri, habitat de fortune, bidonville

F18 ☐ Occupant sans titre, squat

F19 ☐ Camping

F20 ☐ Habitat mobile

Dans cette rubrique une seule case correspond à votre Logement actuel.

Donc ne cochez qu'une seule case.

Nombre de pièces principales (hors cuisine et salle de bain)

F21 ☐ 1 (studio) F22 ☐ 2 F23 ☐ 3 F24 ☐ 4 F25 ☐ 5 F26 ☐ 6 et + Surface F27 m²

Nombre de personnes habitant dans le logement actuel F28

Si vous payez un loyer ou une redevance montant mensuel (loyer + charges) : F29 €

Si vous percevez une aide personnelle au logement, montant mensuel : F30 €

F31 ☐ Logement non décent

F32 ☐ Logement indigne

F33 ☐ Logement repris ou mis en vente par son propriétaire

F34 ☐ Logement inadapté au handicap ou à la perte d'autonomie

F35 ☐ Logement trop cher

F36 ☐ Logement trop grand

F37 ☐ Logement trop petit

F38 ☐ Logement bientôt démoli

Logement éloigné

F39 ☐ du lieu de travail

F40 ☐ des équipements et services

F41 ☐ de la famille

Ne cocher que si la **non décence** de votre logement a été constatée par une décision CAF/MSA ou a été qualifiée par une décision du juge civil ou tout autre document démontrant la non décence du logement.

Ne cocher que si un document prouve que votre logement est indigne.
Il peut s'agir d'un arrêté pris par le préfet, le maire ou le président de l'établissement public de coopération intercommunale. Il peut également s'agir de tout document démontrant la situation d'habitat indigne.

F42 ☐ En procédure d'expulsion

Si jugement d'expulsion, date du jugement

F43 J J M M A A A A

Si commandement de quitter les lieux, date de la notification

F44 J J M M A A A A

Votre situation*
(suite)

Famille

F45 ☐ Violences au sein du couple ou menace de mariage forcé

F46 ☐ Rapprochement familial

F47 ☐ Départ de personne(s) à charge du foyer

F48 ☐ Divorce ou séparation

Travail

F49 ☐ Changement de lieu de travail

Êtes-vous (ou votre conjoint ou votre codemandeur) propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez ?

F50 ☐ Oui F51 ☐ Non

Si oui : Ville Code postal :

Pays

Nombre de pièces principales (hors cuisine et salle de bain) F52 ☐ 1 (studio) F53 ☐ 2 F54 ☐ 3 F55 ☐ 4 F56 ☐ 5 F57 ☐ 6 et +

Le logement que vous recherchez

G1 ☐ Appartement G2 ☐ Maison G3 ☐ Indifférent

Souhaitez-vous un parking ? G4 ☐ Oui G5 ☐ Non

Nombre de pièces principales (hors cuisine et salle de bain) Cochez maximum 2 cases G6 ☐ 1 G7 ☐ 2 G8 ☐ 3 G9 ☐ 4 G10 ☐ 5 G11 ☐ 6 et + G12 ☐ Chambre en colocation

Vous cochez cette case si vous souhaitez partager un logement en colocation.

Refuserez-vous absolument un logement en rez-de-chaussée ? G13 ☐ Oui G14 ☐ Non

Refuserez-vous absolument un logement sans ascenseur ? G15 ☐ Oui G16 ☐ Non

G17 ☐ Je souhaite être informé sur la possibilité de devenir propriétaire

Si vous recherchez un appartement adapté au handicap ou à la perte d'autonomie, remplissez autant de formulaires complémentaires qu'il y a de personnes concernées.

Localisation souhaitée*
Par ordre de préférence

	Ville ou arrondissement souhaité / quartier	Code postal
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

Acceptez-vous que votre demande soit élargie à d'autres villes ou quartiers proches de vos choix de localisation ?
☐ Oui ☐ Non

Vous devez indiquer par ordre de préférence les communes où vous souhaitez obtenir un logement (choix 1 = votre première préférence).

Vous pouvez préciser le Quartier ou demander toute la ville.

Le code postal est nécessaire car il existe plusieurs villes qui portent le même nom et parfois plusieurs codes postaux pour la même ville (ex : ANNECY)

Précisions complémentaires
voir notice

Souhaitez-vous effectuer le renouvellement annuel de votre demande sur le site internet
www.demande-logement-social.gouv.fr ☐ Oui ☐ Non
Si oui, vous recevrez un mail d'alerte à l'adresse que vous avez indiquée à la page 1

En déposant votre demande, vous attestez que les informations ci-dessus sont exactes.
Vous vous engagez à signaler tout changement de situation.

le

Dans le cadre de la nationalisation de la demande de logement social, le présent document autorise l'administration à regrouper les demandes déposées sur plusieurs départements. Les données les plus récentes que vous avez communiquées sont intégrées dans la demande nationale. L'ensemble des localisations souhaitées sont maintenues.

Toute fausse déclaration est passible des peines mentionnées aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

Les informations figurant sur cet imprimé feront l'objet d'un traitement informatisé mis en œuvre conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (dit règlement général sur la protection des données ou RGPD) et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Conformément aux articles 12 et suivants du RGPD et aux articles 48 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder aux informations vous concernant auprès du service qui a enregistré votre demande ou sur le site www.demande-logement-social.gouv.fr.

SI VOUS SOUFFREZ (OU QUELQU'UN QUI VA HABITER LE LOGEMENT) D'UN HANDICAP

Handicap

Nombre de personnes en situation de handicap C1

2/10

Signalez-le ici en indiquant le nombre de personne

(Page 2 du formulaire)

ATTENTION : Il s'agit des personnes en situation de handicap au sens de l'article L. 114 du code de l'action sociale et des familles.

Si vous-même ou l'une des personnes à loger est handicapé(e), signalez-le afin que votre demande soit reconnue comme prioritaire.

Montant net en euros par mois (sans les centimes) avant impôts sur le revenu	Ressources du demandeur	R du du c
Salaire ou revenu d'activité	E9 €	E10
Retraite	E12 €	E13
Allocation chômage / Indemnités.....	E15 €	E16
Pension alimentaire reçue.....	E18 €	E19
Pension d'invalidité.....	E21 €	E22
Allocations familiales	E24 €	E25
Allocation d'adulte handicapé (AAH).....	E27 €	E28
Allocation d'éducation d'enfant handicapé ...	E30 €	E31

Mentionnez, dans les ressources, si vous ou quelqu'un du foyer perçoit l'AAH ou l'AEH, prestations versées par la CAF aux personnes handicapées.

(Page 5 du formulaire)

SI LE LOGEMENT DOIT ETRE ADAPTÉ AU HANDICAP OU A LA PERTE D'AUTONOMIE

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Complément à la demande de logement social
Logements adaptés au(x) handicap(s) et à la perte d'autonomie

cerfa N°14069*04

Chacun des futurs occupants du logement ayant besoin d'un logement adapté au handicap doit remplir un questionnaire.

Numéro Unique d'Enregistrement

La personne handicapée (ou en perte d'autonomie)

Votre date de naissance JJ MM AAAA

Votre handicap est-il reconnu par la Maison départementale des personnes handicapées ? Oui Non

Êtes-vous en contact régulier avec :
un référent de la Maison départementale des personnes handicapées ? Oui Non
un travailleur social ? Oui Non
une association (d'aide aux personnes handicapées ou d'aide à domicile) ? Oui Non
Si oui, merci d'indiquer son nom et ses coordonnées professionnelles :

Nom
Adresse Numéro Voie
Code postal Ville
Téléphone
Mail
S'il s'agit d'un organisme, avez-vous élu domicile auprès de lui ? Oui Non

Votre handicap

Nature du handicap ou de la perte d'autonomie
Moteur
Membre(s) supérieur(s) Membre(s) inférieur(s)
Sensoriel
Déficience auditive Déficience visuelle
Autre
Précisez :

Votre handicap est-il ? (cochez une seule case)
Stabilisé Evolutif

Besoins en aides techniques
Aucune Canne Béquille
Fauteuil roulant manuel Déambulateur
Fauteuil roulant électrique Lève-personne
Lit médicalisé
Capacité à monter des marches
Impossible 1 à 3 marches
1 étage Plus d'un étage
Présence d'une tierce personne (aide à domicile, aide soignant, veille de nuit)

Caractéristiques du logement que vous demandez

Les équipements dont vous avez impérativement besoin
Baignoire adaptée Chambre avec une tierce personne (aide à domicile, aide soignant)
Douche sans seuil Place de stationnement accessible et de largeur adaptée (3m30)
Ascenseur WC avec espace de transfert

Plus le nombre d'équipements impératifs sera important, plus il sera difficile de trouver un logement adapté à votre demande. Il est donc important que vous sélectionniez uniquement ceux qui vous sont indispensables.

Vos besoins particuliers quant à la localisation du logement et à son environnement (ex : besoins de services de santé de proximité)

Autres besoins, précisez :

10/10

Si vous-même ou l'une des personnes à loger est handicapé(e) **et <u>si le logement que vous recherchez doit être adapté à ce handicap</u> :**
Remplissez ce complément pour préciser votre demande.

Ce document peut également être utilisé pour demander un logement adapté aux besoins d'une <u>personne âgée</u> qui devient moins autonome (par exemple qui a du mal à marcher).

ATTENTION :

UN questionnaire à remplir par personne handicapée (ou en perte d'autonomie) dans le logement, en précisant sa date de naissance

(Page 10 du formulaire)