

Résidence Autonomie
Lou Cantou dau pinier
24750 Boulazac Isle
Manoire

Numéro

Date d'enregistrement

Cadre réservé à la société

RESIDENCE AUTONOMIE POUR PERSONNES AGEES
LOU CANTOU AU PINIER

Nom du Demandeur :

Prénom :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nom du Co-demandeur :

Prénom :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

DEMANDE DE LOGEMENT

Durée de validité : 1 an

HOTEL DE VILLE AGORA BP 161 24755 BOULAZAC ISLE MANOIRE CEDEX

☎ : 05 53 08 51 11 - 05 53 35 59 59

frpa@boulazacislemanoire.fr

f.boyer@boulazacislemanoire.fr

ETAT CIVIL

DEMANDEUR

Nom : _____
Nom de jeune fille : _____
Prénom : _____
Né(e) le : _____
Adresse actuelle : _____

☎ Dom : _____ ☎ Port. : _____

☎ Bureau : _____

Etes vous :

Célibataire Concubin PACSE
 Veuf(ve) Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e)

Depuis le : _____

CO-DEMANDEUR

Nom : _____
Nom de jeune fille : _____
Prénom : _____
Né(e) le : _____
Adresse actuelle : _____

☎ Dom : _____ ☎ Port. : _____

☎ Bureau : _____

Etes vous :

Célibataire Concubin PACSE
 Veuf(ve) Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e)

Depuis le : _____

RENSEIGNEMENTS DEMANDES :

CAISSE D'ASSURANCE MALADIE
N° IMMATRICULATION :

MUTUELLE :
N° ADHERENT :

MEDECIN TRAITANT :
ADRESSE ET NUMERO DE TELEPHONE :

LOGEMENT SOUHAITE

Type de logement souhaité :

T1

T2

RESSOURCES MENSUELLES

Indiquez le montant :

	DEMANDEUR	CO-DEMANDEUR	AUTRE(S) PERSONNE(S)
Salaires			
Indemnités journalières SS			
A.A.H.			
Pension et retraite			
Fonds National Solidarité			
Autres Allocations (précisez)			
Pension Alimentaire perçue			
Pension d'invalidité			
Autres (précisez)			

VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Êtes-vous :

Locataire dans le secteur privé

Propriétaire

Locataire en H.L.M.

Hébergé

Sans logement

logement de fonction

S'agit-il :

d'un logement collectif

d'un logement individuel

Nom et adresse du propriétaire :



Loyer principal

(ou montant du remboursement du crédit) :

APL ou AL perçue

Charges non incluses dans le loyer :

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ;

Fait à _____ le _____ Signature :

PIECES A JOINDRE AVEC VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT
Par le Demandeur et le Co-demandeur

Dans tous les cas

- ⇒ Dernier avis d'imposition
- ⇒ Livret de famille
- ⇒ Photocopies des cartes nationales d'identités (recto verso) pour chaque futur occupant
- Notification des pensions et retraites et justificatifs des 3 derniers mois
- ⇒ Certificat Médical (autonomie)
- ⇒ Avez-vous l'APA : OUI - NON

- Toutes les pièces doivent être fournies en photocopies parfaitement lisibles

ATTENTION

- Toute demande incomplète ne pourra être instruite