

DOSSIER DE DEMANDE DE LOGEMENT POUR ELEVE DES FORMATIONS MEDICALES ET DE TRAVAIL SOCIAL

Dossier à retourner à:
SAS Hénéo
Direction de l'exploitation
99 rue du Chevaleret
75013 Paris

Le dossier ne sera conservé que pour une durée maximale de 3 mois en liste d'attente.

VOTRE SITUATION

Vous avez moins de 30 ans et êtes dans le cas énuméré ci-après :

Elève des formations médicales et de travail social

PIECES À FOURNIR

- Photocopie d'une pièce d'identité (carte d'identité, de séjour, passeport), pour chaque occupant et autorisation de travail pour les étrangers.
- Photocopie des 3 dernières quittances de loyer ou à défaut attestation d'hébergement.
- Attestation originale de « Bon payeur » de l'ancien bailleur privé ou social.
- Avertissement d'impôts **2016 et 2017 pour chaque occupant (photocopie)**
 - Avertissement d'impôt (imprimé 1533 M) au titre des revenus pour chaque personne vivant au foyer ou un certificat de non-imposition (imprimé 1534 M) pour les personnes non imposables.
 - *À défaut de ces documents, demander à la perception un extrait de rôle.*
- Relevé d'identité bancaire ou postal.
- Attestation d'inscription sur le fichier des demandeurs de logement de la ville de Paris _numéro départemental à demander dans une mairie d'arrondissement.
- Certificat de scolarité.
- Justificatif de bourse, si vous en bénéficiez.

CAS PARTICULIERS

- Vous êtes salarié :** Joindre les trois derniers bulletins de salaire
Joindre une copie du contrat de travail
Joindre une attestation récente de présence dans l'entreprise
- Vous avez un/des enfant(s) :** Joindre justificatifs des allocations familiales.
Joindre un certificat de scolarité si enfant + 3 ans
- Vous êtes divorcé(e) ou séparé(e) :** Joindre une copie du jugement du tribunal et justificatif du paiement de la pension alimentaire versée
- Vous bénéficiez d'allocations sociales :** joindre la dernière attestation mensuelle de paiement de la Caisse d'Allocations Familiales (RSA, APL, AAH, etc....)
- Vous êtes handicapé(e) :** Joindre les justificatifs de la Maison Départementale des Personnes Handicapés

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PERSONNES DEVANT OCCUPER LE LOGEMENT

Merci de fournir tous les justificatifs

RENSEIGNEMENTS GENERAUX :

1) Demandeur

Nom, prénom

Adresse

Téléphone..... Portable.....

E-mail

Date et lieu de naissance.....

Nationalité.....

Situation de famille Marié(e) Pacsé(e) Union libre Célibataire
 Divorcé(e) Séparé(e) Veuf (ve)

Nombre d'enfant(s) à charge.....

Etudes en cours 2017/18

Etablissement

Etudes prévues en 2018/19

Etablissement

Profession ou activité

Type de contrat : CDI CDD CDDI Intérim Contrat de professionnalisation Apprentissage

Nom de l'employeur

Adresse du lieu de travail :

.....

.....

Téléphone.....

Ressources :

Votre salaire mensuel net	€
Allocation familiales mensuelles	€
RSA socle ou activité	€
AAH	€
Pôle emploi	€
Autres revenus justifiables (pension alimentaire, aide parental...)	€
TOTAL	€

Charges :

Pension alimentaire	€
Crédit	€
Dette	€
TOTAL	€

Numéro INE
Personne à contacter en cas d'accident.....
Nom, prénom
Adresse
Lien de parenté.....
Téléphone.....

1) Autre personne partageant le logement (fournir les justificatifs)

Nom, prénom
Date et lieu de naissance.....
Lien avec le demandeur.....
Etudes suivies (si étudiant)
Etudes en cours 2017/18
Etudes prévues en 2018/19
Numéro INE
Profession ou activité.....
Revenus mensuels nets.....
N° de téléphone
E-mail

2) Enfant devant occuper le logement

Nom, prénom
Date et lieu de naissance.....
N° de sécurité sociale
Lien avec le demandeur.....

Quelles sont les motivations de votre candidature ?

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

Je soussigné(e) certifie sincères et véritables les renseignements fournis sur le présent document ainsi que les pièces annexées.

Date : / / 2018

Signature du demandeur