

**Identité du demandeur**

Madame  Monsieur

Nom :  Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :  Française  UE  Hors UE

Situation familiale :  Célibataire  Marié-e  Séparé-e  
 Concubin-e  Pacsé-e  Veuf-ve

Téléphone :

Mail :

Adresse du logement où vous vivez actuellement :

Si vous êtes hébergé-e, nom de la personne ou structure hébergeante :

**Votre conjoint ou futur co-titulaire du bail**

Madame  Monsieur

Nom :  Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :  Française  UE  Hors UE

Situation familiale :  Célibataire  Marié-e  Séparé-e  
 Concubin-e  Pacsé-e  Veuf-ve

Lien avec le demandeur :

Conjoint-e  Concubin-e  Pacsé-e  Co-locataire

Téléphone :

Mail :

Adresse du logement où vous vivez actuellement (si différente du demandeur) :

**Accompagnement social**

Si vous bénéficiez d'un accompagnement social (assistante sociale, association d'insertion...), merci d'indiquer le nom et les coordonnées du professionnel vous accompagnant :

**Personnes à charge qui vivront dans le logement**

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Enfant-s en garde alternée**

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté

**Situation professionnelle**

Profession du demandeur :

CDI     CDD     Intérim     Stage     Artisan, commerçant, profession libérale  
 Chômage     Retraité     Etudiant     Apprenti     Autre :

Employeur :

Commune du lieu de travail :

Moyen de locomotion :

Profession du conjoint ou futur co-titulaire du bail :

CDI     CDD     Intérim     Stage     Artisan, commerçant, profession libérale  
 Chômage     Retraité     Etudiant     Apprenti     Autre :

Employeur :

Commune du lieu de travail :

Moyen de locomotion :

**Revenu fiscal**

Demandeur

Conjoint ou co-titulaire

Revenu fiscal de référence 2020 sur les revenus de 2019 : \_\_\_\_\_

**Ressources mensuelles (hors APL)**

Demandeur

Conjoint ou co-titulaire

Salaire ou revenu d'activité

Retraite

Réversion

Allocation chômage/indemnités

Pension alimentaire reçue

Pension d'invalidité

Allocations familiales

Allocation d'Adulte Handicapé (AAH)

Allocation d'Education d'Enfant Handicapé (AEEH)

Allocation Journalière de Présence Parentale (AJPP)

Revenu de Solidarité Active (RSA)

Allocation Jeune Enfant (PAJE)

Allocation de Minimum Vieillesse

Bourse étudiant

Autres (hors APL) - préciser :

**Total ressources mensuelles***- A déduire : pension alimentaire versée**Moins**Moins*

## Logement actuel

Locataire HLM      Nom du bailleur : \_\_\_\_\_

Locataire privé

Sous-locataire ou hébergé à titre temporaire      Depuis le : \_\_\_\_\_

Chez vos parents/enfants       Logement de fonction       Hôtel

Chez un particulier       Propriétaire occupant       Chambre d'hôtes

Logé à titre gratuit       Camping/caravaning       Sans abri

Autre      Préciser : \_\_\_\_\_

Montant total du loyer mensuel (net + charges) : \_\_\_\_\_

Si vous percevez l'APL, montant mensuel perçu : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes vivant dans le logement actuel : \_\_\_\_\_

Type de logement :       Maison       Appartement       Chambre

T1       T2       T3       T4       T5       T6 et plus

Superficie : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Etes-vous propriétaire d'un logement autre que celui dans lequel vous habitez ?       Oui       Non

Si oui, CP et commune :

Type de logement :       T1       T2       T3       T4       T5       T6 et plus

## Logement recherché

Type de logement :       Maison       Appartement       Indifférent

T1       T2       T3       T4       T5       T6 et plus

Parking       Oui       Non

Garage       Oui       Non

Jardin, cour       Oui       Non

Adaptation au handicap :       Oui       Non

Localisation souhaitée :

La Bazouge du Désert       Le Ferré       Louvigné du Désert

Mellé       Monthault       Poilley

St Georges de Reintembault       Villamée

Précisions complémentaires : \_\_\_\_\_

Avez-vous déposé une demande de logement locatif social auprès d'un autre organisme ?

Oui       Non      Le(s)quel(s) ? \_\_\_\_\_

**Motif de votre demande** **Fournir pièces justificatives**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sans logement ou hébergé à titre temporaire         | <input type="checkbox"/> Logement repris ou mis en vente par son propriétaire |  |
| <input type="checkbox"/> En procédure d'expulsion > Date du jugement : _____ |   |  |
| <input type="checkbox"/> Logement non décent, insalubre                      | <input type="checkbox"/> Violences familiales                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Handicap  | <input type="checkbox"/> Raison de santé                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Divorce, séparation                                 | <input type="checkbox"/> Futur mariage, PACS                                  | <input type="checkbox"/> Regroupement familial |
| <input type="checkbox"/> Logement trop cher                                  | <input type="checkbox"/> Logement trop petit                                  | <input type="checkbox"/> Logement trop grand   |
| <input type="checkbox"/> Mutation professionnelle                            | <input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de travail                     |  |
| <input type="checkbox"/> Rapprochement des services et équipements           |   |  |
| <input type="checkbox"/> Autre   | Préciser : _____  |  |

**En déposant votre demande, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et vous vous engagez à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignements fournis. Vous vous engagez également à prévenir Fougères Agglomération si vous trouvez un autre logement ou si vous souhaitez annuler votre demande.**

Le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**Pièces justificatives à fournir, selon votre situation :**

- Copie pièce-s d'identité en cours de validité
- Copie livret de famille (si enfants)
- Dernier avis d'imposition (2020 sur revenus de 2019)
- 3 derniers bulletins de salaire
- Autres justificatifs de revenus (RSA, allocation chômage...)
- Justificatif-s de versement de pension de retraite
- Justificatif-s de droits aux prestations sociales / APL
- Copie du/des contrat-s de travail
- Attestation de loyer à jour
- Le cas échéant, simulation APL sur le loyer net (à demander au service Habitat)
- Autre :

**Fougères Agglomération - Service Habitat**

**Contact** : 02 99 98 59 47 - logement@fougeres-agglo.bzh

**Adresse courrier** : PA de l'Aumallerie – 1 rue Louis Lumière - CS 70665 La Selle en Luitré – 35306 FOUGERES Cedex

**Accueil physique (sur rdv)** : Maison de l'Agglomération - 7 rue d'Alsace - 35420 Louvigné-du-Désert

**Information Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)**

Fougères Agglomération collecte des données personnelles, objets de traitements informatiques, dans le but de traiter les demandes d'accès aux services et prestations dont l'Établissement Public de Coopération Intercommunale a la responsabilité d'intérêt public. Elles sont conservées jusqu'à expiration des délais légaux.

Ce formulaire a pour objectif le traitement d'une demande de logement social. Ce traitement peut avoir une finalité statistique.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant et exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition au traitement à l'adresse suivante : Fougères Agglomération - Service Habitat - Parc d'activités de l'Aumallerie – 1 rue Louis Lumière - CS 70665 La Selle en Luitré – 35306 Fougères Cedex.

Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de Fougères Agglomération à l'adresse suivante : Délégué à la Protection des Données - Fougères Agglomération - Parc d'activités de l'Aumallerie – 1 rue Louis Lumière - CS 70665 La Selle en Luitré – 35306 Fougères Cedex.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés ou que le dispositif n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez déposer une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).