

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 2018 sur les revenus de 2017 : _____

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 :

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

--	--

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 du loyer mensuel (net + charges) : _____

Si vous percevez l'APL, montant mensuel : _____

Nombre de personnes vivant dans le logement actuel : _____

Type de logement : Maison Appartement Chambre

T1 T2 T3 T4 T5 T6 et plus

Superficie : _____ m²

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 (2018 sur revenus de 2017)
- 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'Aumaillerie – 1 rue Louis Lumière - CS 70665 La Selle en Luitré – 35306 FOUGERES Cedex

Accueil physique : 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'Aumaillerie – 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'Aumaillerie – 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).