

Enfant-s en garde alternée

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté

Situation professionnelle

Profesion du demandeur :

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

Nom de l'employeur :

Commune du lieu de travail :

Profesion du conjoint ou futur co-titulaire du bail :

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

Nom de l'employeur :

Commune du lieu de travail :

Revenu fiscal

Demandeur

Conjoint ou co-titulaire

Revenu fiscal de référence sur les revenus de 2016 :

Revenu fiscal de référence sur les revenus de 2015 :

Ressources mensuelles (hors APL)

Demandeur

Conjoint ou co-titulaire

Salaire ou revenu d'activité

Retraite

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)

*- Pension alimentaire versée***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

Localisation souhaitée : _____

Précisions complémentaires : _____

Adaptation au handicap Oui Non

Motif de votre demande

- Sans logement ou hébergé à titre temporaire
- Logement repris ou mis en vente par son propriétaire
- En procédure d'expulsion Date du jugement :
- Logement non décent, insalubre Violences familiales
- Handicap Raison de santé
- Divorce, séparation Futur mariage, PACS Regroupement familial
- Logement trop cher Logement trop petit Logement trop grand
- Mutation professionnelle Rapprochement du lieu de travail
- Rapprochement des services et équipements
- 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
- Copie livret de famille
- Avis d'imposition 2017 sur les revenus de 2016
- 3 derniers bulletins de salaire
- Autres justificatifs de revenus (RSA, allocation chômage...)
- Justificatif de versement de pension de retraite
- Justificatif de prestations sociales
- Copie du contrat de travail
- Attestation de loyer à jour ou attestation d'hébergement
- Autre : _____

Fougères Agglomération - Service Habitat

Maison de l'Agglomération - 7 rue d'Alsace - 35420 Louvigné-du-Désert
02 99 98 59 47 - logement@fougeres-agglo.bzh