

DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

La durée de validité légale d'une demande de logement est limitée à 1 an.

Elle doit être renouvelée chaque année.

Ne rien inscrire dans ce cadre

N° dossier : ___ / ___ / ___

Ce formulaire est à remplir à l'aide de la notice explicative jointe (12 pages)

1 VOTRE SITUATION

1.1 VOTRE IDENTITÉ

Mme Mlle M.

Nom

Prénom

Date de naissance __ / __ / ____ Nationalité

1.2 SI VOUS ÊTES DE NATIONALITÉ ÉTRANGÈRE, hors communauté européenne

Si vous avez un titre de séjour, précisez lequel :

Date de fin de validité du titre de séjour : ___ / ___ / ___

1.3 VOTRE SITUATION FAMILIALE

célibataire pacsé(e) séparé(e) veuf(ve)

marié(e) concubin(e) divorcé(e)

Si votre situation est en cours de changement, indiquez le ici

2 ADRESSE OÙ L'ON PEUT VOUS ÉCRIRE

Bâtiment Étage Porte

Numéro Rue

Code postal _ _ _ _ Ville

Si vous êtes hébergé, vous préciserez :

« chez M. X ou Mme Y » ou le nom d'une association

Téléphone (s) (facultatif)

E-mail (facultatif) :@

3 QUELLES PERSONNES VIVRONT AVEC VOUS DANS LE LOGEMENT DEMANDÉ ? (en plus de vous-même)

Nom et Prénom	Sexe (M/F)	Lien de parenté	Date de naissance	Lieu de résidence
			-- / -- / --	
			-- / -- / --	
			-- / -- / --	
			-- / -- / --	
			-- / -- / --	

Attendez-vous un enfant ? : oui non

4 RESSOURCES MENSUELLES DE TOUTES LES PERSONNES DEVANT HABITER AVEC VOUS DANS LE LOGEMENT

4.1 MENTIONNEZ LES SALAIRES, LES BÉNÉFICES COMMERCIAUX OU ARTISANAUX, HONORAIRES ETC.

Nom et Prénom	Profession	Nom de l'employeur	Code postal du lieu de travail	Revenus nets mensuels en Euros

total mensuel

4.2 MENTIONNEZ LES ALLOCATIONS ET PRESTATIONS SOCIALES

Autres ressources (retraite, pension d'invalidité, allocations familiales, pension alimentaire, allocation adulte handicapé, Assedic, RMI, etc.)		Montant net mensuel
Nom et Prénom	PRESTATION	
		euros
		euros
		euros
		euros

4.3 REVENU IMPOSABLE FIGURANT SUR VOTRE AVIS D'IMPÔT

Revenu imposable figurant sur votre avis d'impôt (voir modèle à la page 11 de la notice explicative).

Année : Montant : euros

4.4 REVENU IMPOSABLE DES AUTRES PERSONNES DEVANT HABITER AVEC VOUS ET QUI ONT UN AVIS D'IMPÔT À LEUR NOM

Nom et Prénom	Année	Montant
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	euros
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	euros
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	euros
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	euros

5 VOS CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT

5.1 ADRESSE DE VOTRE LOGEMENT ACTUEL (si elle est différente de l'adresse où on peut vous écrire)

Bâtiment Étage Porte
Numéro Rue
Code postal _ _ _ _ Ville

5.2 MODE D'OCCUPATION DE VOTRE LOGEMENT ACTUEL, VOUS ÊTES :

- Locataire dans le privé
- Logé chez des parents
- Logé chez d'autres personnes
- Locataire dans un logement social
indiquez le nom de l'organisme :
.....
- Logé à l'hôtel
- Logé dans un foyer
- Sans domicile fixe
- Logé dans un hôtel social, par un centre d'hébergement, un logement d'urgence ou une association
- Logé dans un logement de fonction par votre employeur
- Propriétaire
- Dans un squat
- Dans un local non destiné à l'habitat (cave, parking etc.)

5.3 DESCRIPTIF DE VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Nombre de pièces principales : _____ Superficie totale : _____ Nombre de personnes logées : _____

Vous disposez de : eau courante baignoire ou douche cuisine ou coin-cuisine
 ascenseur WC dans le logement

5.4 LOYER - ALLOCATION

Si vous payez un loyer, indiquez le montant mensuel avec les charges euros

Si vous percevez l'allocation logement ou l'Aide Personnalisée au logement (APL), indiquez le montant mensuel euros

6 LE LOGEMENT QUE VOUS SOUHAITEZ

6.1 DESCRIPTIF DU LOGEMENT SOUHAITÉ

Nombre de pièces désirées :
Quel montant maximum pouvez-vous payer pour votre logement (loyer + charges) ? euros

Acceptez-vous un logement : en rez-de-chaussée sans ascenseur sans parking

Le logement doit-il être nécessairement :
 adapté au fauteuil roulant
 accessible aux personnes à mobilité réduite (rez-de-chaussée ou desservi par ascenseur)
 un logement atelier (réservé aux artistes)

Si vous êtes actuellement locataire de Paris Habitat-OPH, que vous souhaitez changer de logement, vous devez adresser votre demande à la Direction Territoriale dont vous dépendez :

DT Nord-Ouest : 01 56 35 97 00 : 1^{er}, 2, 3, 4, 8, 9, 17, 18^e arrondissement, St-Denis, Asnières/Seine
DT Nord-Est : 01 53 72 15 00 : 10, 11^e et 19^e
DT Est : 01 55 25 42 00 : 12, 20^e Bagnole
DT Sud Ouest : 01 56 56 25 00 : 7, 14, 15, 16^e Boulogne B, Châtillon, Malakoff, St-Cloud

DT Sud est : 01 44 08 46 00 : 5^e, 6^e, 13^e
DT Val de Marne : 01 41 77 61 00 : Boissy St-Léger, Champigny / Marne, Chennevières / Marne, Fontenay-sous-Bois, Joinville-le-Pont, Limeil-Brévannes, Villiers / Marne Bagneux, Cachan, Gentilly, Vitry /Seine

Paris :

 Tout Paris Arrondissements par ordre de préférence :**Banlieue :**

La Ville de Paris ou Paris Habitat - OPH disposent de logements dans d'autres communes d'Ile-de-France, souhaitez-vous avoir un logement dans une commune ci-contre :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> La Celle-St-Cloud (78) | <input type="checkbox"/> Aubervilliers (93) |
| <input type="checkbox"/> Plaisir (78) | <input type="checkbox"/> Bagnolet (93) |
| <input type="checkbox"/> Trappes (78) | <input type="checkbox"/> St Denis (93) |
| <input type="checkbox"/> Athis-Mons (91) | <input type="checkbox"/> Boissy Saint Léger (94) |
| <input type="checkbox"/> Vigneux-sur-Seine (91) | <input type="checkbox"/> Champigny-sur-Marne (94) |
| <input type="checkbox"/> Asnières-sur-Seine (92) | <input type="checkbox"/> Fontenay-sous-Bois (94) |
| <input type="checkbox"/> Boulogne Billancourt (92) | <input type="checkbox"/> Gentilly (94) |
| <input type="checkbox"/> Bagneux (92) | <input type="checkbox"/> Ivry-sur-Seine (94) |
| <input type="checkbox"/> Malakoff (92) | <input type="checkbox"/> Limeil Brevannes (94) |
| | <input type="checkbox"/> Thiais (94) |
| | <input type="checkbox"/> Villiers-sur-Marne (94) |
| | <input type="checkbox"/> Vitry-sur-Seine (94) |

Motif de votre demande de logement :

.....

.....

.....

.....

.....

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et sincères.
(Les renseignements pourront faire l'objet de vérifications)

fait à le

Signature :

IMPORTANT : Vous pouvez, soit déposer cette demande au bureau du logement de votre mairie d'arrondissement, soit l'envoyer par courrier, après l'avoir remplie, à la Sous-Direction de l'Habitat de la Mairie de Paris (voir les explications figurant à la page 1 de la notice explicative, ainsi que la liste des documents à présenter ou à envoyer photocopiés, figurant à l'annexe 4 de la notice).

Après réception de votre demande par la Sous-Direction de l'Habitat de la Mairie de Paris, vous recevrez, dans un délai de 15 jours votre certificat d'inscription accompagné d'un courrier précisant la date de fin de validité de votre demande.

Si après le dépôt de votre demande des changements intervenaient dans votre situation, n'oubliez pas de les signaler, soit en vous présentant à votre mairie d'arrondissement, soit en adressant un courrier à la Sous-Direction de l'Habitat de la Mairie de Paris.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée par la loi du 6 août 2004, relative, aux fichiers et aux libertés, s'applique à ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant. Ce droit peut être exercé auprès des services de la Direction du Logement et de l'Habitat de la Mairie de Paris, 6, rue Agrippa d'Aubigné 75181 PARIS CEDEX 04.

RESERVÉ A L'ADMINISTRATION :

.....

.....

.....

.....

.....