

Demande N° :

Nom du Demandeur :

Accord Collectif :     oui     non

## DEMANDE DE LOGEMENT

**Attention : les dossiers incomplets ne pourront pas être pris en compte**

**A retourner par courrier :**

Pour le Tarn Nord : 163 Avenue François Verdier    81000 ALBI

Pour le Tarn Sud : 2 bis Avenue Charles de Gaulle    81100 CASTRES

**ou par mail :** accueil.tarn@solihha.fr

**ou auprès de vos interlocuteurs en permanence le mardi après-midi sur rendez-vous de 14h à 17h**

Pour le Tarn Nord : au 163 Avenue François Verdier, à ALBI

Géraldine OURSET - 05 63 48 10 87

Nathalie ROUXEL - 05 63 48 10 81

Pour le Tarn Sud : au 2 bis Avenue Charles de Gaulle, 2<sup>e</sup> Etage, à CASTRES

Corinne VALERA - 05 63 62 54 41

**Pièces à joindre obligatoirement au dossier pour tous les occupants du logement :**

- photocopie des 2 derniers avis d'imposition sur le revenu (recto verso)
- photocopie du livret de famille, carte d'identité ou carte de séjour
- photocopie du dernier document justifiant vos ressources (bulletin de salaire, Pôle Emploi, retraite, pension, prestations familiales, ...)
- 3 dernières quittances de loyer ou attestation d'hébergement

## VOS SOUHAITS ET CRITERES

1<sup>ère</sup> demande     Renouvellement     Demande de mutation

Type de logement demandé : T\_\_ ou T\_\_

Logement adapté au handicap :     oui     non

Vos priorités	Lieu souhaité
1 <sup>er</sup> choix	
2 <sup>ème</sup> choix	
3 <sup>ème</sup> choix	

Montant quittance (loyer + charges) maximum envisagé : \_\_\_\_\_

Etes-vous en contact avec un travailleur social :  oui  non

Nom : \_\_\_\_\_ Tel/mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

## ETAT CIVIL

### Demandeur

Mademoiselle  Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le :     /     /

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_

Tél. Portable : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale :  
\_\_\_\_\_

Prestataire :  CAF  MSA

N° Allocataire : \_\_\_\_\_

### Conjoint, concubin ou colocataire

Mademoiselle  Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le :     /     /

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_

Tél. Portable : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale :  
\_\_\_\_\_

Prestataire :  CAF  MSA

N° Allocataire : \_\_\_\_\_

## SITUATION FAMILIALE

Célibataire  Concubin  Marié(e)  Pacsé(e)  
 Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf (ve)

Enfant(s) ou autre(s) personne(s) vivant au foyer			
Nom	Prénom	Age	Lien de Parenté

**□ Situation du demandeur :**

- CDI       CDD       Demandeur d'Emploi       Retraité(e)  
 Pensionné(e)       RSA       Etudiant(e)

**□ Situation du conjoint ou concubin :**

- CDI       CDD       Demandeur d'Emploi       Retraité(e)  
 Pensionné(e)       RSA       Etudiant(e)

Vos ressources Mensuelles (montant net en euros)	Demandeur	Conjoint ou Concubin	Autres pers vivant au foyer
Salaire			
Retraite			
Allocations Chômage			
Pension Alimentaire perçue			
Pension d'invalidité			
Autre (à préciser)			

Vos aides Mensuelles

Allocation Adulte Handicapé			
Revenu de Solidarité Active (RSA)			
Allocation Familiales			
Autre (à préciser)			

Vos charges mensuelles

Pension Alimentaire versée			
Autres charges, ... - crédits - dettes			

**Votre logement actuel :**

Type de logement actuel : \_\_\_\_\_ Loyer : \_\_\_\_\_ Charges : \_\_\_\_\_

Montant de votre aide au logement : \_\_\_\_\_

Préavis à respecter :     oui     non

Si oui, nombre de mois : \_\_\_\_\_

Possédez-vous un véhicule ?     oui     non

Si oui, le(s) quel(s) ? \_\_\_\_\_

Possédez-vous des animaux ?     oui     non

Si oui, le(s)quel(s) ? \_\_\_\_\_

## MOTIF DE LA DEMANDE

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Logement trop petit              | <input type="checkbox"/> Logement trop grand         |
| <input type="checkbox"/> Loyer trop cher                  | <input type="checkbox"/> Logement insalubre, vétuste |
| <input type="checkbox"/> Expulsion (date :    /    /    ) | <input type="checkbox"/> Séparation                  |
| <input type="checkbox"/> Hébergé(e)                       | <input type="checkbox"/> Départ logement parental    |
| <input type="checkbox"/> Famille arrivant en France       | <input type="checkbox"/> Autres (préciser)           |

---

---

Observations : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

### Pour information :

SOLIHA gère environ 500 logements répartis sur tout le département du TARN. Notre parc est donc limité et très peu de logements se libèrent chaque mois. Cela signifie que nous ne pouvons répondre qu'à une minorité des demandes qui nous parviennent.

Votre demande est inscrite dans un fichier d'attente et elle est **valable 1 an**. Au-delà, si vous souhaitez maintenir votre candidature, vous devrez la renouveler en remplissant une nouvelle demande de logement.

Cette démarche auprès de nos services ne doit pas vous empêcher de continuer vos recherches de logement auprès d'autres organismes : HLM, parc privé...

Si un logement correspond à votre demande, votre candidature sera présentée en commission d'attribution et vous serez informé de la décision prise.

Il est inutile de nous appeler ou de venir au bureau pour relancer votre demande. Votre attribution ne sera pas plus rapide.

Merci de respecter ces quelques consignes, indispensables pour la bonne marche de notre service.

La liste des logements vacants est sur notre site <http://www.solihatarn.fr/> rubrique « A louer »

Fait le : \_\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_

Signatures :