

Situation socioprofessionnelle et Ressources mensuelles

	Demandeur		Conjoint	
	Montant net en euros par mois		Montant net en euros par mois	
Salarié CDD	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Salarié CDI	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Travailleur intérimaire	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Artisan/ Professions libérales	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Demandeur d'Emploi indemnisé (Pôle emploi)	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Demandeur d'Emploi non indemnisé (ASS)	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
RSA	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
AAH	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Pension/invalidité	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Allocations familiales	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Retraité	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Stagiaire ou formation indemnisée	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Apprenti / Alternant	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Etudiant	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Sans ressources	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
Autres ressources :	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€

Revenus fiscal de référence

Montant des ressources annuelles imposables du ménage (dernier avis d'imposition) :

Vos revenus sont ils gérés par un organisme de tutelle/curatelle ? Oui non

Si oui précisez le nom de l'organisme :

Situation par rapport à la protection sociale

Couverture sociale : Oui Non Si oui précisez :

Mutuelle : Oui Non

Logement actuel

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Locataire HLM | <input type="checkbox"/> RHVS | <input type="checkbox"/> Hébergement lié à l'emploi |
| <input type="checkbox"/> Locataire parc privé | <input type="checkbox"/> Résidence étudiant | <input type="checkbox"/> Sans Domicile Fixe |
| <input type="checkbox"/> Propriétaire | <input type="checkbox"/> Structure d'hébergement longue durée (foyer, rés. sociale, FJT, PF) | |
| <input type="checkbox"/> Hébergé par la famille | <input type="checkbox"/> Structure d'hébergement transitoire (CHRS, hôtel, accueil d'urgence) | |
| <input type="checkbox"/> Hébergé par un tiers | <input type="checkbox"/> Structure d'hébergement des étrangers (CADA, CPH, CAO, CTR...) | |
| <input type="checkbox"/> Sous locataire | <input type="checkbox"/> Centre départemental de l'enfance et de la famille | |

Autre :

Motifs de la demande

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Rupture conjugale | <input type="checkbox"/> Perte de logement : expulsion, vente, rupture de bail |
| <input type="checkbox"/> Rupture familiale | <input type="checkbox"/> Rapprochement d'un centre de soins |
| <input type="checkbox"/> Logement inadapté | <input type="checkbox"/> Sans Domicile Fixe |
| <input type="checkbox"/> Logement insalubre | <input type="checkbox"/> Sortie structure d'hébergement transitoire (CHRS, hôtel, accueil d'urgence) |
| <input type="checkbox"/> Travail sur le secteur | <input type="checkbox"/> Sortie structure d'hébergement longue durée (foyer, résid. sociale, FJT) |
| <input type="checkbox"/> Stage / étude sur le secteur | <input type="checkbox"/> Sortie structure d'hébergement des étrangers (CADA, CPH, CAO, CTR...) |
| <input type="checkbox"/> Fin hébergement par un tiers | Autre : |

Commentaires :

.....

.....

.....



Comment avez-vous connu notre résidence ?

- Employeur/ Centre de formation Bouche à oreille Dépliants, affiches
 Organismes (mairies, office de tourisme...) Internet Annuaire

Référent social

Si oui lequel ?.....

Nom et coordonnées de la personne chargée de votre accompagnement social :.....

Téléphone.....

Mail.....

Résidence ALFA3A

Si oui laquelle ?.....

Avez-vous été satisfait de votre séjour ?.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom	Adresse	Téléphone

Logement souhaité

- Chambre Studio T1 T2
 T3 T4 T5 T6

Logement pour personnes à mobilité réduite OUI NON

Commune(s) souhaitée(s)

Choix 1		Choix 3	
Choix 2		Choix 4	

Précisions complémentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

Vos données personnelles sont utilisées dans le cadre strict de l'exécution et du suivi de votre demande, par les services d'Alfa3a en charge du traitement. Elles seront conservées pour une durée de 18 mois si votre demande est rejetée ou utilisée dans le cadre de l'attribution d'un logement par l'association Alfa3a. En application du Règlement Général de la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016, vous pouvez exercer vos droits (opposition, accès, rectification, effacement, limitation, portabilité) en vous adressant à DPO@alfa3a.org Marie-Christine Blanchard, responsable service communication et système d'information d'Alfa3a.

Je certifie exacts tous les renseignements fournis dans cette demande.

Je m'engage à signaler tout changement dans ma situation.

Je suis informé(e) du traitement opéré sur les données personnelles transmises, du délai de conservation et du moyen mis à ma disposition pour exercer mes droits.

Fait le 20..... à

Signature du demandeur :



DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR

Par tous les occupants du logement

- Photocopie d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport ou titre de séjour en cours de validité).
- Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non imposition de l'année
- Justificatifs de domicile :

Pour les locataires	Pour les personnes hébergées	Pour les propriétaires
Original des 3 dernières quittances de loyer	Lettre manuscrite de la personne qui vous héberge ou certificat d'un foyer d'hébergement avec la date de début d'hébergement	Copie de la taxe foncière

Salarié :

- Photocopie du contrat de travail.
- Photocopie des fiches de paie des 3 derniers mois.

Demandeurs d'emploi:

- Photocopie de la notification de droits Pôle Emploi
- Photocopie des 3 derniers avis de paiement Pôle Emploi.

Etudiants / Apprentis :

- Certificat de scolarité ou carte d'étudiant
- Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation
- Copie Attribution définitive de bourse
- Convention de stage

Pièces à fournir pour la personne qui se porte caution :

- Relevé d'identité bancaire ou Postal.
- Photocopie du dernier avis d'imposition.
- Photocopie des fiches de paie des 3 derniers mois.
- Acte de caution solidaire rédigé manuellement (fourni par nos soins)

Autres situations :

Photocopie des droits et paiements de :

- CPAM
- CAF (RSA, Prestations familiales, AAH)
- Caisses de retraite complémentaire
- Autre :

Pour les personnes sous tutelle :

- copie du jugement de mise sous tutelle

Demande FSL, Locapass ou VISALE :

- Garantie de loyer : OUI NON
Dépôt de Garantie : OUI NON

Un dépôt de garantie équivalent à un mois de loyer hors APL ou AL vous sera demandé lors de l'entrée dans le logement.

Celui-ci sera encaissé et vous sera restitué 2 mois au plus tard après votre départ.

Après attribution d'un logement :

- Relevé d'identité Bancaire ou Postal.
- Attestation d'assurance responsabilité civile

Pour l'attribution des badges de parking :

- Une copie de la carte grise
- Une attestation d'assurance

Découvrez
l'ensemble de
nos résidences
et de nos
logements
disponibles sur

