

INSCRIPTION SUR LE FICHIER CENTRAL DES DEMANDES DE LOGEMENT

↳ **L'IMPRIME DE DEMANDE DE LOGEMENT COMPLET EST A DEPOSER :**

- au service logement de votre mairie si vous habitez Cherbourg-Octeville, Equeurdreville-Hainneville, La Glacerie, Querqueville ou Tourlaville
- au service public du logement de la Communauté Urbaine de Cherbourg si vous habitez une commune hors agglomération.

↳ **PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE AU DOSSIER (1)**

DOCUMENTS OBLIGATOIRES (sans lesquels le certificat d'inscription ne sera pas délivré)

- Livret de famille (ou autre justificatif d'identité pour les demandeurs célibataires)
- Justificatifs de toutes les ressources du ménage (de chacun des demandeurs et de toute autre personne vivant au foyer)
 - 3 derniers bulletins de salaires
 - bulletins de pensions
 - notification et talon de paiement des ASSEDIC
 - pour les bénéficiaires du RMI, justificatif de la Caisse d'Allocations Familiales
 - justificatifs revenus complémentaires (pensions alimentaires ...)
 - notification de paiement des allocations familiales ou de toute autre prestation versée par la Caisse d'Allocations Familiales
 - notification de paiement de l'allocation logement
- Dernier avis d'imposition ou de non imposition de chacun des demandeurs et des personnes à charge
- Quittance de loyer ou tout autre justificatif faisant apparaître le montant du loyer et des charges.

DOCUMENTS A PRESENTER SUIVANT LES MOTIVATIONS DE LA DEMANDE

- si logement repris → fournir une lettre du propriétaire
- si logement insalubre → justifier au mieux l'insalubrité
- si naissance attendue → préciser dans "complément de motivation" la date de naissance prévue
- si mutation professionnelle → fournir une lettre d'affectation ou un justificatif de l'employeur
- si nouvel emploi ou 1er emploi → présenter une lettre d'embauche ou un contrat de travail
- si raison de santé → fournir un certificat médical
- si personne handicapée → préciser le handicap et présenter éventuellement la carte d'invalidité pour permettre de mieux cibler le handicap (nécessité d'un logement adapté ou non).

(1) Dans la mesure où vous déposez directement votre dossier auprès du service logement concerné, il n'est pas nécessaire de faire des photocopies. Les originaux, après vérification, vous seront immédiatement restitués.

Si vous rencontrez des difficultés pour remplir l'imprimé, vous pouvez vous référer à la notice explicative suivante.

NOTICE EXPLICATIVE

Cadre A	DEMANDEUR 1 – DEMANDEUR 2
<p>Si vous faites une demande seul(e), ne remplir que la colonne correspondant au "demandeur 1"</p> <p>Si vous faites une demande conjointe, renseigner les 2 colonnes - Celle du "demandeur 2" correspond au conjoint, au concubin, ou à toute autre personne demandeur (frère, soeur, ami(e)...) qui sera cosignataire du bail.</p> <p>"Situation professionnelle actuelle" => précisez si vous êtes actif, inactif, demandeur d'emploi ou retraité</p>	

Cadre B	Adresse où doit être envoyé tout courrier relatif à cette demande
<p>Indiquez l'adresse à laquelle vous souhaitez recevoir le courrier relatif à votre demande, si celle-ci est différente de celle de votre domicile actuel.</p>	

Cadre C	MENAGE – SITUATION DE FAMILLE
<p>La situation de famille correspond à celle qui existera pour le logement demandé.</p> <p>exemple : vous êtes célibataire mais vous allez vivre maritalement => cocher "vie maritale"</p>	

Cadre D	ENFANTS VIVANTS AU FOYER
<p>"Accueil temporaire" => correspond aux enfants qui ne vivent pas continuellement au foyer (par exemple enfants dont les parents sont séparés et qui sont accueillis le week-end et les vacances scolaires).</p> <p>"Accueil alterné" => correspond aux enfants qui ne vivent pas continuellement au foyer (par exemple enfants dont les parents sont séparés et qui sont accueillis une semaine sur deux).</p> <p>Les enfants qui perçoivent des revenus (apprentissage, salaire, ASSEDIC ou autre) doivent également figurer dans le cadre E "Ressources"</p>	

Cadre E	RESSOURCES DU ou DES DEMANDEURS et PERSONNES A CHARGE
<p>Doivent figurer dans ce cadre toutes les personnes vivant au foyer contribuant ou non aux ressources du ménage (y compris les enfants déjà inscrits dans le cadre D contribuant aux ressources).</p> <p>Précisez dans ce cadre les handicaps éventuels dont souffre une des personnes vivant au foyer.</p> <p>Si vous possédez plusieurs revenus d'origines diverses, les mentionner séparément les uns en dessous des autres - voir exemple ci-dessous -</p>	

DEMANDEUR1	RESSOURCES			
	Type de ressources	Origine ressources	Depuis le	Montant
Handicap : (invalidité, etc)	salaire	EDF/GDF	_ _ _ _ _ _ _	1296,00
	alloc. familiales	CAF	_ _ _ _ _ _ _	105,00
	alloc. logement	CAF	_ _ _ _ _ _ _	114,00
	pension alimentaire	ex-conjoint	_ _ _ _ _ _ _	152,00
EXEMPLE	Année de référence	_ _ _	Revenu fiscal de référence	_ _ _ _ _ _ _

Annexe au cadre E

Si les 3 emplacements prévus sur l'imprimé ne sont pas suffisants (si plus de 3 personnes présentes au foyer), remplir cette annexe et la restituer avec le dossier au moment de l'inscription.

<p>AUTRE PERSONNE Nom et Prénom _____ Sexe <input type="radio"/> F - <input type="radio"/> M</p> <p>Né(e) le <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Lien de parenté _____</p> <p>Handicap _____ (non voyant ...)</p>	<p>RESSOURCES</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Type de ressources</th> <th style="width: 20%;">Origine ressources</th> <th style="width: 20%;">Depuis le</th> <th style="width: 30%;">Montant</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Année de référence <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Revenu fiscal de référence <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p>	Type de ressources	Origine ressources	Depuis le	Montant	_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____
Type de ressources	Origine ressources	Depuis le	Montant																		
_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____																		
_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____																		
_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____																		
_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____																		
<p>AUTRE PERSONNE Nom et Prénom _____ Sexe <input type="radio"/> F - <input type="radio"/> M</p> <p>Né(e) le <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Lien de parenté _____</p> <p>Handicap _____ (non voyant ...)</p>	<p>RESSOURCES</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Type de ressources</th> <th style="width: 20%;">Origine ressources</th> <th style="width: 20%;">Depuis le</th> <th style="width: 30%;">Montant</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Année de référence <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Revenu fiscal de référence <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p>	Type de ressources	Origine ressources	Depuis le	Montant	_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____
Type de ressources	Origine ressources	Depuis le	Montant																		
_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____																		
_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____																		
_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____																		
_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____																		
<p>AUTRE PERSONNE Nom et Prénom _____ Sexe <input type="radio"/> F - <input type="radio"/> M</p> <p>Né(e) le <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p> <p>Lien de parenté _____</p> <p>Handicap _____ (non voyant ...)</p>	<p>RESSOURCES</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Type de ressources</th> <th style="width: 20%;">Origine ressources</th> <th style="width: 20%;">Depuis le</th> <th style="width: 30%;">Montant</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Année de référence <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Revenu fiscal de référence <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/></p>	Type de ressources	Origine ressources	Depuis le	Montant	_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____
Type de ressources	Origine ressources	Depuis le	Montant																		
_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____																		
_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____																		
_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____																		
_____	_____	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	_____																		

Cadre F LOGEMENT ACTUEL DU DEMANDEUR

Statut d'occupation : Si vous n'êtes ni propriétaire ni locataire, cochez "autres" qui correspond à toutes les autres situations (hébergé chez des parents ou amis, en foyer ...)

Les bénéficiaires d'une réservation sont les personnes pour lesquelles l'employeur a signé une convention de réservation de logements avec un organisme bailleur.

exemples : Gendarmerie, Marine Nationale, toutes entreprises privées de plus de 10 salariés, etc...

