

Cadre réservé

N° dossier :

Date de dépôt du dossier :

Date de la commission : Attribution logement Refusé – Motif :

Observations- remarques :

DOSSIER DEMANDE DE LOGEMENT

RESIDENCE JEUNES TRAVAILLEURS Studio < 17,6m² Studio >17,7m²

RESIDENCE ETUDIANTS T1 T2 T3

CIVILITE

Madame

Mademoiselle

Monsieur

NOM _____ **Prénom** _____

Situation familiale

Concubinage

Célibataire

Divorcée

Marié(e)

Pacsé(e)

Veuf (ve)

Autre, précisez _____

Né(e) le ___/___/_____ à _____ dépt _____

Nationalité _____

Téléphone _____ Tél. portable _____

Informations sur la famille :

Nombre d'enfants _____ , dont à charge _____ , dont restés au pays _____

Adresse de provenance

Adresse _____

Code Postal _____ Localité _____ Pays _____

Titre de séjour

Type _____ Référence _____

Délivré par _____

Délivré le __/__/____ Date de fin de validité __/__/____

Sécurité sociale

Régime MSA Régime Locale Sécurité sociale Autre, _____

Numéro _ _ _ _ _

CAF

Dossier CAF OUI NON N° allocataire _____

Assurance responsabilité civile

Référence _____ Compagnie : _____

Date d'échéance __/__/____

Personne à prévenir

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Localité _____ Pays _____

Lien de parenté _____ Téléphone _____

Origine résidentielle

Communes du FJT Autres communes limitrophes Autres communes du département
 Autres départements de la région Autres régions métropolitaine DOM TOM
 Autre pays Union européenne Autre, _____

Mode d'habitation antérieur

Autre institution CHRS et accueil d'urgence Chez le ou les parents
 Chez un tiers (famille, amis) FJT, résidence sociale Hôtel
 Logement autonome Logement très précaire Meublé
 Sans logement Sous location, bail glissant Autre : _____

Raison de recherche d'un nouveau logement

- Dans l'urgence, après rupture familiale
 Etre plus indépendant(e), quitter milieu d'origine
 Rapprochement du lieu de formation, étude, travail
 Autre, précisez _____

Niveau d'études

- Niveau scolaire BTS ou IUT, niveau ou diplôme
 Bac professionnel ou technique, niveau ou diplôme
 CAP, BEP niveau ou diplôme
 Institutions spécialisées (IMP, CAT...)
 Niveau ou diplôme de bac plus 3 et 5
 Niveau secondaire, 2^{nde}, 1^{ère}
 Bac général, niveau ou diplôme
 Brevet des collèges, niveau ou diplôme
 DEUG niveau ou diplôme
 Niveau collège, 6^{ème}, 5^{ème} et 4^{ème}
 Niveau primaire
 Autre, précisez _____

Statut socioprofessionnel

- CDD à temps partiel
 CDI à temps plein ou CIE
 Contrat d'apprenti niv. IV et + (Bac...)
 Etudiant Enseignement général
 Intérimaire
 Stage non rémunéré
 CDD à temps plein ou CIE
 Chômage non rémunéré
 Contrat d'apprenti niv. V (CAP, BEP)
 Etudiant Enseig. technique
 Scolaire Enseig. général
 Stagiaire rémunéré
 CDI à temps partiel
 Chômage rémunéré
 Contrat de qualification
 Insertion (CES, CEC, TIG...)
 Scolaire Enseig. technique
 Autre, _____

Coordonnées de l'employeur ou du centre de formation : _____
_____ Tél. : _____

Nature et montant des ressources

Nature (salaire, bourse...) : _____ Montant : _____ €/mois

Crédits ou dettes : _____

Montant total des remboursements par mois : _____

Activité professionnelle et Catégorie socioprofessionnelle des parents

	Père	Mère		Père	Mère
Actifs, demandeurs d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agriculteur (rice),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actifs, occupent un emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artisans, commerçants, chef d'entr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non concerné (décédé ou inconnu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Employé(e)s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ouvrier (ère)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Professions intermédiaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre, précisez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Professions libérales et cadre sup.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Autre _____		

SITUATION FAMILIALE

Nombre de frères : _____

Nombre de sœurs : _____

Comment avez-vous connu la Résidence La Cité Relais ?

- Presse à journaux Moteur de recherche internet Lien sur un autre site internet
 Bouche à oreille Collègue de travail Par un(e) ami(e)
 Autre _____

GARANT :

- LOCA-PASS FSL AUTRES : _____

DOCUMENTS A FOURNIR

- Dossier dûment complété.
 Photocopie de la Carte Nationale d'Identité ou Carte de séjour RECTO-VERSO
 Justificatif de situation : photocopie du contrat de travail, de formation, d'intérim, d'insertion ou de recherche d'emploi avec un Organisme Agréé, certificat de scolarité pour les étudiants
 Photo d'identité récente.
 Un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP).
 Déclarations de revenus N-1 et N ou à défaut une attestation sur l'honneur du montant total des revenus pour l'année N-1 (plafond de ressources annuelles imposables prévu à l'article R331-1 paragraphe 2 du Code de la Construction et de l'Habitation)
 L'acte de caution solidaire ou à défaut l'accord préalable d'une garantie LOCA-PASS ou de la garantie FSL

PREVOIR LE JOUR DE L'ENTREE DANS LES LIEUX

- L'assurance habitation multirisque
 Le versement en chèque ou en espèce
Cotisation : 10,00 euros
Frais administratif : 15,00 euros
Dépôt de garantie : une redevance mensuelle

Le logement ne pourra pas vous être attribué si vous ne remplissez pas les conditions.

La Cité Relais – Résidence Sainte Odile

www.la-cite-relais.fr info@la-cite-relais.fr

Téléphone : 03.88.15.02.60 - Télécopie : 03.88.15.07.97

6-10, rue de l'Arc en Ciel - 67000 STRASBOURG

Association La Cité Relais – siège administratif : Direction des Œuvres Sociales et Charitables – 5, rue Saint Léon – 67082 STRASBOURG CEDEX – 03 88 22 76 59