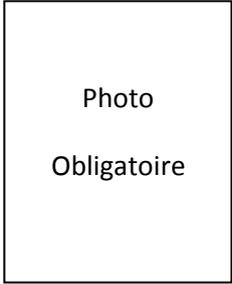


CENTRE D'HEBERGEMENT ET DE REINSERTION SOCIALE  
LIEU D'ACCUEIL JEUNES MAJEURS ET JEUNES PARENTS  
CHANTIER D'INSERTION PEINTURE - TAPISSERIE  
MENUISERIE D'INSERTION  
ATELIER D'ADAPTATION A LA VIE ACTIVE  
SERVICE FONDS DE SOLIDARITE POUR LE LOGEMENT  
**RESIDENCES JEUNES TRAVAILLEURS ET ETUDIANTS**



6-10 rue de l'Arc en Ciel  
67000 STRASBOURG  
Tél. : 03.88.15.02.60  
Fax : 03.88.15.07.97  
jeunes.travailleurs@la-cite-relais.fr  
www.la-cite-relais.fr

## DOSSIER DEMANDE DE LOGEMENT – 2017/2018

*Merci de remplir l'intégralité du document.*

<b>Cadre réservé</b>	N° dossier :
Date de dépôt du dossier : .....	
Date de la commission : ..... <input type="checkbox"/> Attribution logement	<input type="checkbox"/> Refusé – Motif : .....
Observations- remarques :	

- RESIDENCE JEUNES TRAVAILLEURS       Studio < 17,6m2       Studio >17,7m2
- RESIDENCE ETUDIANTS       T1       T2       T3

### CIVILITE

- Madame       Mademoiselle       Monsieur

**NOM** \_\_\_\_\_ **PRENOM** \_\_\_\_\_

#### Situation familiale

- Concubinage       Célibataire       Divorcée  
 Marié(e)       Pacsé(e)       Veuf (ve)  
 Autre, précisez \_\_\_\_\_



Association gestionnaire  
FEDERATION DE CHARITE CARITAS ALSACE  
5 Rue Saint Léon. 67082 Strasbourg Cedex  
Tél : 03 88 22 76 59. Fax : 03 88 75 14 41  
Reconnaissance d'Utilité Publique

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 \_\_\_\_\_ 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

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Communes du FJT                  | <input type="checkbox"/> Autres communes limitrophes   | <input type="checkbox"/> Autres communes du département |
| <input type="checkbox"/> Autres départements de la région | <input type="checkbox"/> Autres régions métropolitaine | <input type="checkbox"/> DOM TOM                        |
| <input type="checkbox"/> Autre pays                       | <input type="checkbox"/> Union européenne              | <input type="checkbox"/> Autre, _____                   |

### Mode d'habitation antérieur

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Autre institution             | <input type="checkbox"/> CHRS et accueil d'urgence    | <input type="checkbox"/> Chez le ou les parents |
| <input type="checkbox"/> Chez un tiers (famille, amis) | <input type="checkbox"/> FJT, résidence sociale       | <input type="checkbox"/> Hôtel                  |
| <input type="checkbox"/> Logement autonome             | <input type="checkbox"/> Logement très précaire       | <input type="checkbox"/> Meublé                 |
| <input type="checkbox"/> Sans logement                 | <input type="checkbox"/> Sous location, bail glissant | <input type="checkbox"/> Autre : _____          |

### Raison de recherche d'un nouveau logement

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dans l'urgence, après rupture familiale            | <input type="checkbox"/> Etre plus indépendant(e), quitter milieu d'origine |
| <input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de formation, étude, travail | <input type="checkbox"/> Autre, précisez _____                              |

### Niveau d'études

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Niveau scolaire BTS ou IUT, niveau ou diplôme          | <input type="checkbox"/> Bac général, niveau ou diplôme  |
| <input type="checkbox"/> Bac professionnel ou technique, niveau ou diplôme      | <input type="checkbox"/> Brevet des collèges, niveau ou diplôme                                  |
| <input type="checkbox"/> CAP, BEP niveau ou diplôme                             | <input type="checkbox"/> DEUG niveau ou diplôme  |
| <input type="checkbox"/> Institutions spécialisées (IMP, CAT...)                | <input type="checkbox"/> Niveau collège, 6 <sup>ème</sup> , 5 <sup>ème</sup> et 4 <sup>ème</sup> |
| <input type="checkbox"/> Niveau ou diplôme de bac plus 3 et 5                   | <input type="checkbox"/> Niveau primaire   |
| <input type="checkbox"/> Niveau secondaire, 2 <sup>nde</sup> , 1 <sup>ère</sup> | <input type="checkbox"/> Autre, précisez _____   |

### Statut socioprofessionnel

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

Coordonnées de l'employeur ou du centre de formation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

### Activité professionnelle et Catégorie socioprofessionnelle des parents

Père    Mère

Père    Mère



Association gestionnaire  
FEDERATION DE CHARITE CARITAS ALSACE  
5 Rue Saint Léon. 67082 Strasbourg Cedex  
Tél : 03 88 22 76 59. Fax : 03 88 75 14 41  
Reconnaissance d'Utilité Publique

- |                                  |                          |                          |                                     |                          |                          |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 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 _____                         |                          |                          |

### Nature et montant des ressources

**Nature** (salaire, bourse...) : \_\_\_\_\_ **Montant** : \_\_\_\_\_ €/mois

**Crédits ou dettes** : \_\_\_\_\_

**Montant total des remboursements par mois** : \_\_\_\_\_

### SITUATION FAMILIALE

Nombre de frères : \_\_\_\_\_ Nombre de sœurs : \_\_\_\_\_

### Comment avez-vous connu la Résidence La Cité Relais ?

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Presse à journaux | <input type="checkbox"/> Moteur de recherche internet | <input type="checkbox"/> Lien sur un autre site internet |
| <input type="checkbox"/> Bouche à oreille  | <input type="checkbox"/> Collègue de travail          | <input type="checkbox"/> Par un(e) ami(e)                |
| <input type="checkbox"/> Autre _____       |   |  |

### GARANT :

- Action logement     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
- les 3 dernières fiches de paie
- 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 jeune ou FSL



Association gestionnaire  
 FEDERATION DE CHARITE CARITAS ALSACE  
 5 Rue Saint Léon. 67082 Strasbourg Cedex  
 Tél : 03 88 22 76 59. Fax : 03 88 75 14 41  
 Reconnaissance d'Utilité Publique

## 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 : 17,00 euros
  - Dépôt de garantie : une redevance mensuelle

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



Association gestionnaire  
FEDERATION DE CHARITE CARITAS ALSACE  
5 Rue Saint Léon. 67082 Strasbourg Cedex  
Tél : 03 88 22 76 59. Fax : 03 88 75 14 41  
Reconnaissance d'Utilité Publique