

**DEMANDE DE LOGEMENT**  
 **ÉCHANGE DE LOGEMENT**



SOCIÉTÉ ANONYME RÉGIONALE D'H.L.M. DE POITIERS

12, Boulevard du Grand Cerf  
BP 10189  
86005 POITIERS CEDEX

sahlm-poitiers.fr

Nombre de personnes à loger

**Nom du demandeur** \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

N (e) le \_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)

Concubin(e)  Veuf(e) \_\_\_\_\_ depuis le \_\_\_\_\_

**Nom de l'époux(se)/concubin(e)/colocataire** \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

N (e) le \_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Nom, Prénom	Enfants & autres personnes � loger	Date de naissance	Parenté

**Naissance attendue** \_\_\_\_\_ **date** \_\_\_\_\_

Possédez-vous des animaux domestiques : oui  non  Espèces \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

**Logement occupé**

Type \_\_\_\_\_ Montant du loyer \_\_\_\_\_ + charges \_\_\_\_\_ soit \_\_\_\_\_

Propriétaire  Chez les parents  Chez des amis  Foyer  Meublé

Locataire depuis le \_\_\_\_\_ Nom du bailleur \_\_\_\_\_ N  alloc. CAF \_\_\_\_\_

**LA DURÉE DE VALIDITÉ DE LA PRÉSENTE DEMANDE EST D'UNE ANNÉE A COMPTER DE LA DATE DE DÉPÔT DANS NOS SERVICES**

COMMUNE

TYPE

DATE DE DÉPÔT

N  DOSSIER

# SITUATION PROFESSIONNELLE

**Demandeur**

- CDD  Etudiant  Pensionné  RMI   
 CDI  Sans emploi  Retraité  Autres  (à préciser)

**Nom et adresse de l'employeur** \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

Date d'embauche \_\_\_\_\_ en qualité de \_\_\_\_\_

Si CDD, date de fin du contrat \_\_\_\_\_

Nom et adresse du CIL recevant la participation 1 % logement versée par l'employeur : \_\_\_\_\_

**Conjoint ou concubin**

- CDD  Etudiant  Pensionné  RMI   
 CDI  Sans emploi  Retraité  Autres  (à préciser)

**Nom et adresse de l'employeur** \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

Date d'embauche \_\_\_\_\_ en qualité de \_\_\_\_\_

Si CDD, date de fin du contrat \_\_\_\_\_

Nom et adresse du CIL recevant la participation 1 % logement versée par l'employeur : \_\_\_\_\_

**Vos ressources mensuelles**

Nature	Demandeur	Conjoint ou Concubin	Enfants ou autres personnes à charge
Salaire NET ASSEDIC Retraite, pension Bourse Prestations familiales Alloc. Parent Isolé Alloc. Adulte Hand. RMI Autres (préciser)			

Avez-vous déposé un dossier de surendettement à la Banque de France ?  oui  non

**TOTAL Ressources Mensuelles** \_\_\_\_\_

Devez-vous un préavis de départ ? \_\_\_\_\_ De combien de mois ? \_\_\_\_\_

Etes-vous le cas échéant, en mesure de prendre un logement en 1 mois ? \_\_\_\_\_ Moins d'un mois ? \_\_\_\_\_

Logement souhaité pour le \_\_\_\_\_