

Votre conjoint ou votre codemandeur

Monsieur Madame

Nom de naissance*

Nom d'usage (si différent)

Prénoms*

Date de naissance*

J J M M A A A A

Nationalité* Française Union européenne Hors Union européenne

Son numéro de sécurité sociale*

B1

Ses coordonnées

Téléphone domicile ou professionnel

Téléphone portable

Mail personnel

Accepte-t-il de recevoir des informations : par mail ? Oui Non par SMS ? Oui Non

Lien avec le demandeur*

B2 Marié B3 Pacsé B4 Concubin B5 Ascendant B6 Descendant B7 Fratrie

(Vous remplissez autant de page 2 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

Vos colocataires

1 Monsieur Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance

J J M M A A A A

2 Monsieur Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance

J J M M A A A A

3 Monsieur Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance

J J M M A A A A

Handicap

Nombre de personnes en situation de handicap c1

Personnes à charge

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou codemandeur qui vivront dans le logement

		Date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté parent enfant autre		
1	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
2	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
3	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
4	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
5	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
6	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
7	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
8	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					

(s'il y a plus de 8 personnes à charge, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Si naissance attendue, date de naissance prévue

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

Nombre d'enfants à naître

Autres enfants

Enfants en droit de visite et d'hébergement (et enfants en garde alternée qui ne sont pas encore fiscalement à charge)

		Date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée	Droit de visite
1	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom				
2	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom				
3	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom				
4	Nom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom				

Votre situation professionnelle

- D1 Salarié du privé D2 Agent de l'État D3 Étudiant ou apprenti D4 Assistant familial ou maternel
D5 Chômage D6 Autres situations

Ville du lieu de travail principal

Code postal

Pays du lieu de travail

Si vous êtes salarié ou apprenti dans une entreprise privée et que vous travaillez dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de votre employeur principal.

- D8 Vous êtes en CDD ou en intérim
D9 Vous avez vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le : D10

Situation professionnelle de votre conjoint ou de votre codemandeur

- D11 Salarié du privé D12 Agent de l'État D13 Étudiant ou apprenti D14 Assistant familial ou maternel
D15 Chômage D16 Autres situations

Ville du lieu de travail principal

Code postal

Pays du lieu de travail

Si votre conjoint ou votre codemandeur est salarié ou apprenti dans une entreprise privée et qu'il travaille dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de son employeur principal

- D18 Votre conjoint ou votre codemandeur est en CDD ou en intérim
D19 Votre conjoint ou votre codemandeur a vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le : D20

(Vous remplissez autant de page 4 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

Revenus annuels (revenu fiscal de référence)

Revenus du demandeur
et de son conjoint

Revenus du codemandeur

Sur les revenus de l'année E1 2 0
année en cours moins 2
(par exemple en 2019 c'est sur 2017)

E2 €

E3 €

Sur les revenus de l'année E4 2 0
année en cours moins 1
(par exemple en 2019 c'est sur 2018)

E5 €

E6 €

Si vous avez reçu votre Avis d'impôt ou votre Avis
de situation déclarative à l'impôt sur le revenu (ASDIR)

Revenus mensuels

Ressources du demandeur, du conjoint ou du codemandeur et des personnes fiscalement à leur charge qui vivent dans le logement (hors APL/ALS/ALF)

Percevez-vous des ressources mensuelles* ? E7 Oui E8 Non

Si vous avez coché oui, vous devez obligatoirement renseigner toutes vos ressources mensuelles.

Montant net en euros <u>par mois</u> (sans les centimes) avant impôts sur le revenu	Ressources du demandeur	Ressources du conjoint ou du codemandeur	Ressources des autres personnes fiscalement à charge
Salaires ou revenus d'activité	E9 €	E10 €	E11 €
Retraite	E12 €	E13 €	E14 €
Allocation chômage / Indemnités.....	E15 €	E16 €	E17 €
Pension alimentaire reçue.....	E18 €	E19 €	E20 €
Pension d'invalidité.....	E21 €	E22 €	E23 €
Allocations familiales	E24 €	E25 €	E26 €
Allocation d'adulte handicapé (AAH).....	E27 €	E28 €	E29 €
Allocation d'éducation d'enfant handicapé ...	E30 €	E31 €	E32 €
Allocation journalière de présence parentale	E33 €	E34 €	E35 €
Revenu de solidarité active (RSA).....	E36 €	E37 €	E38 €
Allocation jeune enfant (PAJE.).....	E39 €	E40 €	E41 €
ASPA (ex minimum vieillesse).....	E42 €	E43 €	E44 €
Bourse étudiant	E45 €	E46 €	E47 €
Prime d'activité	E48 €	E49 €	E50 €
Autres (hors APL ou ALS ou ALF)	E51 €	E52 €	E53 €
Pensions alimentaires que vous versez	E54 - €	E55 - €	E56 - €

(Vous remplissez autant de page 5 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

Votre situation*
Votre logement actuel

Vous êtes propriétaire

F1 Propriétaire occupant

Vous êtes locataire (cochez une seule case)

F2 Locataire d'un logement social (Hlm)

Nom du bailleur figurant sur la quittance

F3

SIREN du bailleur figurant sur la quittance

F4

F5 Locataire ou sous-locataire d'un logement privé

Vous êtes hébergé (cochez une seule case)

F6 Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS)

F7 Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA...)

F8 Centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel

F9 Chez vos parents ou chez vos enfants

F10 Chez un particulier

F11 A l'hôtel

F12 Logement temporaire

F13 En appartement de coordination thérapeutique

F14 Logement de fonction

F15 Logé en **logement-foyer** (FJT, FTM, FPA, FPH), en **résidence sociale** ou en pension de famille (maison-relais)

F16 Résidence étudiante ou universitaire

F17 Sans abri, habitat de fortune, bidonville

F18 Occupant sans titre, squat

F19 Camping

F20 Habitat mobile

Nombre de pièces principales (hors cuisine et salle de bain)

F21 1 (studio) F22 2 F23 3 F24 4 F25 5 F26 6 et + Surface F27 m²

Nombre de personnes habitant dans le logement actuel F28

Si vous payez un **loyer** ou une **redevance** montant mensuel (loyer + charges) : F29 €

Si vous percevez une aide personnelle au logement, montant mensuel : F30 €

F31 Logement non décent

F32 Logement indigne

F33 Logement repris ou mis en vente par son propriétaire

F34 Logement inadapté au handicap ou à la perte d'autonomie

F35 Logement trop cher

F36 Logement trop grand

F37 Logement trop petit

F38 Logement bientôt démoli

Logement éloigné

F39 du lieu de travail

F40 des équipements et services

F41 de la famille

F42 En procédure d'expulsion

Si jugement d'expulsion, date du jugement

F43

Si commandement de quitter les lieux, date de la notification

F44

Votre situation* (suite)

Famille

- F45 Violences au sein du couple
ou menace de mariage forcé
- F46 Rapprochement familial
- F47 Départ de personne(s) à charge du foyer
- F48 Divorce ou séparation

Travail

- F49 Changement de lieu de travail

Êtes-vous (ou votre conjoint ou votre codemandeur) **propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez ?**

F50 Oui F51 Non

Si oui : Ville

Code postal :

Pays

Nombre de pièces principales

(hors cuisine et salle de bain)

F52 1 (studio) F53 2 F54 3 F55 4 F56 5 F57 6 et +

Le logement que vous recherchez

G1 Appartement G2 Maison G3 Indifférent

Souhaitez-vous un parking ?

G4 Oui G5 Non

Nombre de pièces principales

(hors cuisine et salle de bain)

G6 1 G7 2 G8 3 G9 4 G10 5 G11 6 et +

G12 Chambre en colocation

Cochez maximum 2 cases

Refuserez-vous absolument un logement

en rez-de-chaussée ?

G13 Oui G14 Non

Refuserez-vous absolument un logement

sans ascenseur ?

G15 Oui G16 Non

G17 Je souhaite être informé sur la possibilité de devenir propriétaire

Si vous recherchez un appartement adapté au handicap ou à la perte d'autonomie, remplissez autant de formulaires complémentaires qu'il y a de personnes concernées.



NOTICE EXPLICATIVE POUR REMPLIR L'IMPRIME DE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL



- Pour que votre demande soit instruite, vous devrez fournir des pièces justifiant la sincérité et l'exactitude de votre déclaration et permettant de vérifier que vous remplissez les conditions d'accès au logement social.

Les **ASSOCIATIONS** qui font une demande de logement en vue de le sous-louer doivent renseigner uniquement les rubriques :
page 1 : le demandeur : nom, adresse du domicile, téléphone, mail. ;
page 4 : le logement que vous recherchez.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

- Votre demande doit être correctement et intégralement remplie, au stylo noir si elle est remplie à la main.
- Pour que votre demande soit enregistrée, vous devez produire la copie d'une pièce d'identité.
Si vous êtes de nationalité étrangère et que vous n'avez pas la nationalité d'un pays membre de l'Union européenne ou de l'Espace économique européen ou de la Suisse, vous devez produire une copie :
 - de votre titre de séjour ;
 - ou d'un récépissé de la demande de renouvellement de votre titre de séjour ;
 - ou un récépissé délivré au titre de l'asile d'une durée de trois mois renouvelable portant la mention « reconnu réfugié, autorise son titulaire à travailler » ou « reconnu apatride, autorise son titulaire à travailler » ou « décision favorable de l'OFPPA/de la CNDA en date du... Le titulaire est autorisé à travailler » ou « a demandé la délivrance d'un premier titre de séjour » ;
- L'enregistrement de votre demande est un droit. Il ne peut pas vous être refusé au motif que vous ne présentez pas de pièces justificatives autres que celles prévues ci-dessus.
- Vous ne devez faire qu'une seule demande si toutes les communes où vous souhaitez obtenir un logement sont situées :
 - o en Île de France, c'est-à-dire dans les départements 75, 77, 78, 91, 92, 93, 94, 95
 - o ou dans le même département, hors Île-de-France.
- Vous recevrez dans un délai maximum d'un mois une attestation d'enregistrement indiquant le numéro départemental (ou régional en Île-de-France) de votre demande. Ce numéro garantit votre inscription en tant que demandeur de logement locatif social et certifie la date de cette demande.
- Vous devez signaler tout changement dans votre situation.
- Votre demande a une durée de validité de 12 mois et doit être renouvelée 1 mois avant la date de son expiration. Si vous souhaitez recevoir le formulaire de renouvellement par voie électronique, indiquez-le à la dernière page de votre demande.
- Il est important que vous preniez connaissance, dans les meilleurs délais, des courriers qui pourront vous être adressés.

PRÉCISIONS CONCERNANT CERTAINES RUBRIQUES DE L'IMPRIME

Page 1 : LE DEMANDEUR

La demande concerne l'ensemble des personnes qui vivront dans le logement :

Outre vous-même, ce sont celles que vous indiquerez aux rubriques : « le conjoint ou le futur co-titulaire de bail » et « Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail qui vivront dans le logement »

Attention, sauf en cas de changement de situation ou de garde alternée, une même personne ne peut figurer que sur une seule demande de logement.

Indiquez au moins un numéro de téléphone afin de pouvoir être contacté rapidement.

Indiquez une adresse mail afin de recevoir des offres de logement ou le formulaire de renouvellement par voie électronique.

- « Adresse à laquelle le courrier doit vous être envoyé »

Vous devez renseigner très précisément cette rubrique : votre demande peut être radiée s'il est impossible de vous contacter.

Si vous êtes domicilié à l'étranger et que votre code postal dépasse le nombre de cases prévues, vous pouvez renseigner ce code sur la ligne « complément d'adresse ».

Si vous êtes sans domicile fixe, vous devez fournir une adresse postale où vous serez certain de recevoir le courrier. Vous pouvez obtenir une domiciliation postale auprès du Centre d'action sociale de votre commune ou d'un organisme ou d'une association agréés pour délivrer une attestation de domicile.

Si vous êtes hébergé chez un parent, une autre personne, indiquez le nom de cette personne (chez Monsieur ou Madame). Si vous êtes hébergé ou domicilié par un organisme ou une association, indiquez son nom.

- « Adresse du logement où vous vivez actuellement (si cette adresse est différente)

Si l'adresse de votre logement n'est pas la même que celle à laquelle le courrier doit vous être envoyé, indiquez-le dans cette rubrique.

Page 1 : VOTRE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Vous devez renseigner les informations relatives à votre conjoint, partenaire de PACS, concubin ou autre personne qui sera co-titulaire du bail.

Page 2 : PERSONNES FISCALEMENT À VOTRE CHARGE OU À LA CHARGE DE VOTRE CONJOINT OU DU FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL QUI VIVRONT DANS LE LOGEMENT

Il s'agit des personnes, qui, sur l'avis d'imposition, sont rattachées à votre foyer fiscal, à celui de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail :

- les enfants de moins de 18 ans ou infirmes ;

- en cas de garde alternée au domicile de chacun des parents, les enfants de moins de 18 ans ;
 - les personnes titulaires d'une carte d'invalidité rattachées au foyer fiscal ;
 - toute personne majeure rattachée au foyer fiscal :
 - o âgée de moins de 21 ans,
 - o ou de moins de 25 ans lorsqu'elle poursuit ses études,
 - o ou, quel que soit son âge, lorsqu'elle est atteinte d'une infirmité.
- Les personnes qui vivront dans le logement et qui n'entrent pas dans l'une de ces catégories, ni ne sont co-titulaires du bail, ne seront pas prises en compte pour déterminer la taille du futur logement.

Page 2 : SITUATION PROFESSIONNELLE

- « Agent public » : cette catégorie regroupe les fonctionnaires et les agents non titulaires de la fonction publique.

- « Cotisation de l'employeur au 1% logement (Action Logement) » :

Si vous êtes employé dans une entreprise de plus de 10 salariés, indiquez le numéro SIRET (13 chiffres) de votre employeur figurant sur votre bulletin de salaire ou pouvant être obtenu auprès du service du personnel, du service social ou du comité d'entreprise de l'entreprise employeur.

Page 3 : REVENU FISCAL DE REFERENCE

Indiquez votre revenu fiscal de référence qui figure sur l'avis d'impôt sur le revenu même si vous ne payez pas d'impôt

Sur la première ligne, indiquez le montant figurant sur l'avis d'impôt concernant les revenus perçus 2 ans (N-2) avant la date de votre demande (ou de son renouvellement).

Sur la deuxième ligne, si vous avez reçu l'avis d'impôt sur les revenus perçus l'année précédant la date de votre demande (N-1) (ou de son renouvellement).

Si vous n'avez pas reçu d'avis d'imposition ou de non imposition, indiquez-le en page 4 dans la rubrique « précisions complémentaires ».

Si vous êtes séparé judiciairement de votre conjoint ou victime de violence conjugale attestée par un dépôt de plainte et si votre avis d'imposition est commun avec ce conjoint, ne mentionnez que la part correspondant à vos propres revenus.

Page 3 : RESSOURCES MENSUELLES DU DEMANDEUR, DU CONJOINT OU DU FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL ET DES PERSONNES FISCALEMENT A CHARGE QUI VIVRONT DANS LE LOGEMENT

Cette rubrique doit être renseignée avec les informations les plus récentes. Vous devez indiquer des montants mensuels nets, après déduction des cotisations sociales. N'indiquez pas le montant de l'allocation logement (AL) ou aide personnalisée au logement

(APL) perçue dans cette rubrique. Ces informations sont à renseigner dans la rubrique « logement actuel ».

Lorsque, pour une des catégories de ressources, le montant varie d'un mois sur l'autre, vous pouvez prendre le total des ressources de l'année écoulée et le diviser par 12 pour obtenir un montant mensuel moyen : par exemple, si vous avez eu plusieurs employeurs ou que vous avez travaillé de façon périodique.

Dans la colonne « Autres personnes fiscalement à charge du demandeur, conjoint, concubin ou co-titulaire du bail », indiquez l'ensemble des ressources mensuelles des personnes fiscalement à votre charge (autres que vous-même) ou à la charge de votre conjoint, concubin ou futur co-titulaire du bail.

Page 4 : LOGEMENT ACTUEL

Ne cochez qu'une seule case.

Si vous êtes locataire HLM, précisez le nom de l'organisme bailleur, ainsi que son numéro SIREN (9 chiffres). Cette information, obtenue auprès de votre bailleur, permettra de mieux identifier les demandes de mobilité.

Si vous êtes logé dans une structure de type foyer ou centre d'hébergement, vous pouvez demander à son gestionnaire quel est son statut exact parmi la liste ci-dessous.

Résidence sociale, pension de famille (maison relais) ou logement-foyer (FJT, FTM, FPA, FPH) : FJT = foyer de jeunes travailleurs ; FTM = foyer de travailleurs migrants ; FPA = foyer de personnes âgées ; FPH = foyer de personnes handicapées.

Structure d'hébergement : CHRS = centre d'hébergement et de réinsertion sociale ; CHU = centre d'hébergement d'urgence ; CADA = centre d'accueil pour demandeurs d'asile ; CPH = centre provisoire d'hébergement.

page 4 : LE MOTIF DE VOTRE DEMANDE

Indiquez les 3 principaux motifs en indiquant 1 pour le plus important, puis 2 et 3.

Si le motif de votre demande n'est pas prévu, cochez « autre motif particulier » et précisez quel est ce motif.

page 4 : LE LOGEMENT QUE VOUS RECHERCHEZ

- « Localisation souhaitée »

Indiquez par ordre de préférence les communes où vous souhaitez obtenir un logement (choix 1 = votre première préférence).

Si vous faites une demande à Paris, vous pouvez faire un choix par arrondissement (un ou plusieurs arrondissements). Vous pouvez aussi demander tout Paris.

Pour les grandes villes, vous pouvez également indiquer un arrondissement ou un quartier.

- « Logement adapté au handicap et aux besoins d'une personne âgée en situation de perte d'autonomie »

Si vous-même ou l'une des personnes à loger est handicapé(e) et si le logement que vous recherchez doit être adapté à ce handicap, vous devez le signaler et remplir le complément à la demande qui permet de préciser la demande.

Ce complément peut également être utilisé pour demander un logement adapté aux besoins d'une personne âgée en situation de perte d'autonomie.

LISTE DES SOCIÉTÉS D'H.L.M.

ATTENTION

VOTRE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL A UNE DURÉE DE VALIDITÉ DE UN AN

Sté ERILIA

3, rue des Roseaux- ZAC des Etangs
13920 SAINT MITRE LES REMPARTS
Standard : 04.42.41.12.41
agence.saintmitrelesremparts@erilia.fr

UNICILAL

Département clientèle- Service locations
11 rue Armény
CS 30001
13286 MARSEILLE CEDEX 06
Tel : 04 91 13 91 13

GRAND DELTA HABITAT

4 place Félix Baret- 13006 MARSEILLE
Mme BAYARD : 04.90.27.20.19

ICF HABITAT SUD-EST MEDITERRANEE

Agence ICF Provence
10 place de la Joliette
LES DOCKS- ATRIUM 10.8
13002 MARSEILLE
Mme MARTEL : 04.91.15.77.40

OUEST PROVENCE HABITAT

2 Rue Clément Trouillard - 13800 ISTRES
Standard : 04.42.55.72.42
*Ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00 et de
14h à 17h00*

ACTION LOGEMENT

*Inscription en ligne sur le site = al-in.fr
Service relation clientèle = 0970 800 800*

CDC HABITAT SOCIAL (ex NLP)

Le Verlaine – Bât 4 Allée de la Bonne Chanson
13800 ISTRES - 04.42.55.72.47
*Ouvert tous les jours de 8h30 à 12h00 sauf le
mercredi*

LISTE DES QUARTIERS D'ISTRES par Bailleur

Le Castellan - M. PLISSONEAU : 04.42.55.05.84
Le Prépaou : Les Ramiers - M. BERGONZI : 04.42.56.18.24
Le Colysée (villas et appartements) M.RODRIGUEZ : 04.42.56.33.58

Les Arnavaux- Le Castelier, L'Amarine, M. MARANO : 04.42.47.43.77
Les Allées de Trigance (villas) M. CLAWN : 04.90.73.57.53
L'Hémicycle, Le Forum, Le Grand-Parc, Bastides de Nedon (villas), la
Passarelle
M. ROMAIN : 04.90.73.57.53
Le Précastel
Résidence 3^{ème} âge : Les Arnalises – Mr MARANO :04.42.47.43.77
Le Cordier , l'Etang de l'Olivier, Le Bel Etang : Bât G - M. MARANO:04.42.47.43.77

Les Echoppes - Permanence du lundi au vendredi
La Roselière
Les Salines
Trigance A1
Trigance A2

H.L.M. Méditerranée – Mme URBANO : 04.42.48.43.76

Le Palatinium
La Terroulette - Trigance (villas)
Pont de Canadel II(villas)
Les Arènes - Les Micocouliers – Domaine du vert pré - villas/appt à
Entressen
Le Prépaou (Allée du Galoubet,Allée des Piniens, allée des Magnanarelles)
Pont de Canadel I
Le Clos du Pébro
Lou Cante

Le Verlaine - Les Echoppes - Mme MAGNIANT : 04.42.56.50.19
Lou Mistraou
La Prédina- Mr MORENO et Mme ZOBIR : 04.42.56.17.93
La Symphonie

<p><u>13 HABITAT</u> 73 rue de BUCAREST 13300 SALON DE PROVENCE Pôle clientèle : 0809 40 40 42</p> <p><u>VILOGIA</u> 09.69.37.36.35</p> <p><u>LOGIREM.</u> www.logirem.fr Direction territoriale Provence Unité Territoriale Nord etang de Berre 20 rue de Varsovie, résidence LES CANOURGUES 13300 SALON DE PROVENCE 04.86.57.94.94</p> <p><u>S.F.H.E. ARCADE</u> 75, Rue Maurice Aicardi Lejard CS 90458 13096 AIX-EN-PROVENCE Mme PICHON : 04.13.57.04.30</p> <p><u>Logis Méditerranée</u> (Agence de Vitrolles) Résidence « Les 4 vents 2 » 62, Rue Léopold le Bachelier L.Béranger 13127 VITROLLES 09 .88.82.33.50</p> <p><u>FAMILLE et PROVENCE</u> Le Décisium - Bât. B1 - rue Mahatma Gandhi - BP 556 13092 AIX en Provence Cedex 02 Mme ARBAUD : 04.42.91.20.00</p> <p><u>S. N. I.</u> Mme ARNAUD : 04.42.20.90.61</p> <p><u>CDC HABITAT</u> Résidence La Fourane Bâtiment C 1 avenue Winston CHURCHILL 13090 AIX EN PROVENCE Mme DUFFES – nadine.duffes@cdc-habitat.fr Tel : 04.42.20.90.64</p> <p><u>SOUS PREFECTURE D'ISTRES</u> Avenue des Bolles – 13800 ISTRES Standard : 04.42.86.57.00. Permanence téléphonique les mardis et jeudis matin</p>	<p>Le Prépaou (Chemin des Salins et Magnanarelles) La Salle - Tour de Nedon - Oratoire - Rassuen 2 – Les Tonnelles - Centre Ancien - Ilot des Fabres - Zac Cognets Le Bel Ombre 1 – Le Bel Ombre 2</p> <p>HBM Mistral</p> <p>Le Bélénos- Les Hauts de la Genestelle Le Prépaou (Place du Berger – Allée de la Tramontane – Chemin des Barigoules) Mr BRIERE :Gestionnaire : 04.90.50.55.30 12 chemin des Barigoules</p> <p>Mme SERY : 04.42.56.50.90 Le Boulingrin L'Olympe - le Palestrina Mme KEIRSSE : 04.42.05.15.55 L'Olivier Le Carré Bardin</p> <p>Le Palatin Le Parad'Istres – Mr IBANEZ : 04.42.48.45.90</p> <p>Le Clos de l'Âne Blanc</p> <p>Mr LE CARPENTIER : 04.42.05.47.11</p> <p>La Bayanne (<i>réservés au personnel de la Défense</i>) Mme MORGANTI et Mme CATRIX - bureau d'Istres –Bât H2 : 04.42.56.16.77</p> <p>Le Clos d' Enghun Le Clos de Craon</p>
--	---



VILLE D'ISTRES - SERVICE LOGEMENT

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR SELON VOTRE SITUATION (EN PHOTOCOPIE)

Ne pas agraffer vos documents

POUR TOUTE PERSONNE VIVANT AU FOYER

/// l'Attestation d'enregistrement du Numéro Unique Départemental délivrée par un bailleur social

Identité et Régularité du Séjour

- /// Pièce d'identité (Carte Nationale d'identité ou Passeport) pour chacune des personnes majeures à loger, si enfant mineur livret de famille correspondant
- /// Carte de sécurité sociale
- /// ou Titre de séjour en cours de validité ou le récépissé de demande de renouvellement de titre de séjour.
- /// Le cas échéant, le jugement de tutelle ou curatelle

REVENU FISCAL *Pour toutes les personnes appelées à vivre dans le logement*

- /// Avis d'imposition 2020 (sur revenu 2019) // Avis d'imposition 2021 (sur revenu 2020)
- Lorsque tout ou partie des revenus perçus l'avant-dernière année (N-2) n'a pas été imposé en France mais dans un autre État ou territoire, il conviendra de produire un avis d'impôt sur le revenu dans cet État ou territoire ou une attestation d'une administration compétente.
- Ces documents doivent être traduits en français et les revenus en euros.*

SITUATION FAMILIALE *Un document attestant de la situation indiquée*

- /// marié(e) : livret de famille ou équivalent démontrant le mariage
- /// Veuf(ve) : livret de famille
- /// PACS : attestation d'enregistrement du PACS
- /// pour tout enfant à charge : livret de famille
- /// naissance attendue : certificat de grossesse attestant que la grossesse est supérieure à 12 semaines
- /// divorcé(e) ou séparé(e): extrait du jugement, de l'ordonnance de non-conciliation ou convention homologuée en cas de divorce par consentement mutuel ou autorisation de résidence séparée ou déclaration judiciaire de rupture

SITUATION PROFESSIONNELLE ET REVENUS *Un document attestant de la situation indiquée*

- /// Salarié : bulletins de salaire des trois derniers mois et attestation d'employeur
- /// Apprenti : Contrat de Travail
- /// non-salarié : dernier bilan ou attestation du comptable de l'entreprise
- /// Retraités ou pension d'invalidité : notification de pension (récapitulatif annuel)
- /// POLE EMPLOI : Avis de paiement des 3 derniers mois et notification d'ouverture de droit
- /// Indemnités Journalières : Bulletins de la sécurité sociale des 3 derniers mois
- /// Pensions alimentaires reçus : extrait de jugement
- /// Prestations sociales et familiales (AAH, RSA, AF, PAJE, CF, ASF, etc...) : Attestation de paiements CAF ou MSA de moins de trois mois.
- /// Etudiant: Carte d'étudiant et avis d'attribution d'une bourse



LOGEMENT ACTUEL*Un document attestant de la situation indiquée*

- /// Locataire : Dernière quittance de loyer ou avis d'échéance
- /// Hébergés : attestation d'hébergement et justificatif de domicile de la personne qui héberge
- /// Hébergement en structure d'hébergement ou logement-foyer : attestation de la structure d'hébergement
- /// Camping, Hôtel : reçus
- /// Sans abri : attestation d'un travailleur social, d'une association, ou certificat de domiciliation
- /// Propriétaire : acte de propriété

MOTIF DE LA DEMANDE*Un document attestant de la situation indiquée*

- /// logement non décent, insalubre, dangereux ou impropre à l'habitation : document établi par un service public, un travailleur social, un professionnel du bâtiment ou une association ayant pour objet l'insertion par le logement, copie du jugement d'un tribunal statuant l'indécence du logement, copie d'une décision de l'administration ou un autre document démontrant l'indécence du logement
- /// Logement repris ou mis en vente par son propriétaire : lettre de congés du propriétaire ou jugement prononçant la résiliation du bail
- /// procédure d'expulsion : Commandement de payer ou assignation à comparaître ou jugement prononçant l'expulsion ou commandement de quitter les lieux
- /// Violences familiales : l'ordonnance de protection délivrée par le juge aux affaires familiales ou dépôt de plainte
- /// Coût d'un logement trop élevé : quittance
- /// Handicap : carte d'invalidité ou décision d'une commission administrative compétente (CDES, COTOREP, CDAPH) ou d'un organisme de sécurité sociale
- /// Raisons de santé : certificat médical
- /// Divorce ou Séparation : jugement de divorce ou séparation ou déclaration de rupture de PACS ; ordonnance de non-conciliation ou convention homologuée en cas de divorce par consentement mutuel ou prononcé de mesures d'urgence par le juge ou autorisation de résidence séparée
- /// Regroupement familial : attestation de dépôt de demande de regroupement familial
- /// Assistante Maternelle : agrément
- /// Mutation Professionnelle : attestation de l'employeur actuel ou futur
- /// Accédant à la propriété en difficulté : plan d'apurement de la dette ; démarches en cours attestées par un travailleur social ou une association ou autre document démontrant les difficultés
- /// Rapprochement du lieu de travail : pièces justifiant de la localisation de l'emploi actuel ou futur

Ouverture au public**8h30 à 12h00 du Lundi au Vendredi**

13 allée de la Passe Pierre immeuble Trigance 4 - 13800 ISTRES

Tél. : 04 13 29 50 00

courriel : servicelogement@istres.frAdresse postale : [Service logement Mairie d'ISTRES](#)[1 Esplanade Bernardin LAUGIER](#)[CS 97002- 13808 ISTRES](#)**(Les documents transmis par mail doivent être en format PDF, pas de photos)**

ATTTESTATION

A faire compléter par l'EMPLOYEUR et à joindre à la demande de logement

Je soussigné, CERTIFIE, que Mr Mme

NOM :PRÉNOM :

ADRESSE :

N° de sécurité Sociale :

Est employé (e) en qualité de

avec un Contrat à Durée Déterminée : du au

avec un Contrat à Durée Indéterminée : depuis le

N° de SIRET de l'entreprise =

Pour les fonctionnaires ou personnel assimilé, préciser la situation administrative ainsi que la date d'effet de celle-ci :

Titulaire Stagiaire Auxiliaire Contractuel depuis le

* SALAIRE MENSUEL BRUT : €

* SALAIRE MENSUEL NET : €

Je certifie également que le salaire de l'INTERESSE(E) :

N'est l'objet d'aucune saisie ou opposition Est l'objet d'une saisie ou opposition

Je soussigné CERTIFIE également que l'INTERESSE(E) :

N'est pas en congé de maladie Est en congé de maladie depuis le

N'est pas en accident du travail Est en accident du travail depuis le

N'est pas en congé de longue durée Est en congé de longue durée depuis le

N'est pas en instance de suspension totale ou partielle de rémunération.

Est en instance de suspension totale ou partielle de rémunération (démission, congés) depuis le

NOM de l'organisme auprès duquel, vous cotisez dans le cadre du 1% LOGEMENT, s'il y a lieu, pour la location d'un logement:

NOM – TÉLÉPHONE – SIGNATURE et

CACHET de L'EMPLOYEUR

Ale



ATTESTATION D'HEBERGEMENT

Je soussigné (e) M Mme Mlle.....

Certifie héberger depuis le//

◦ Noms et Prénoms des personnes hébergées :

.....
.....

◦ Liens de parenté des personnes hébergées :

Enfant Autres membres de votre famille Personnes extérieures à votre famille

A l'adresse suivante :

.....
.....



Dans quel type de logement :

- T1 T2 T3 T4 T5 T6
- Social Privé
- Individuel Collectif Autre (à préciser):

Fait à

Le//

Signature :

* Joindre un justificatif de domicile de la personne qui héberge(quittance de loyer, E.D.F, etc....).

INFORMATION SOUS/PRÉFECTURE D'ISTRES

- Accueil du public : Le service du logement ne reçoit pas de public.
- Accueil téléphonique : Vous pouvez joindre le service du logement le mardi et le jeudi de 9h00 à 12h00 au 04 42 86 57 00.

- Vous souhaitez effectuer une demande de logement sur le contingent réservataire de l'État :
Au préalable, vous devez impérativement disposer d'un Numéro Unique départemental d'Enregistrement (NUD).
Vous pouvez l'obtenir :
 - soit auprès du bailleur de logements sociaux de votre choix (société HLM)
 - soit sur le site "www.demande-logement-social.gouv.fr"

Vous nous communiquerez ensuite votre NUD par téléphone, ou par courrier, ou par messagerie à l'adresse suivante :

sp-istres-logement@bouches-du-rhone.gouv.fr

Aucun accusé de réception ne vous sera délivré.