

LA DEMANDE DOIT ÊTRE REMPLIE PAR UN TRAVAILLEUR SOCIAL
Et adressée par courriel à demande.logement@aisl-nantes.org
et/ou par courrier à :
ASSOCIATION INSERTION SOLIDARITE LOGEMENT

4 rue François Hennebique – 44300 NANTES
Tél : 02 51 72 74 10

DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT DANS LE LOGEMENT
--

1. L'IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

	DEMANDEUR	CONJOINT
Nom – Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Date de naissance		
Situation familiale		
Nationalité (si étrangère, précisez)		
Situation professionnelle		
N° allocataire : - C.A.F. - M.S.A.		
N° sécurité sociale		

ENFANTS A CHARGE ET AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER

Nom - Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation scolaire ou professionnelle
 / /		
 / /		
 / /		
 / /		
 / /		

SI ENFANTS ACCUEILLIS EN DROIT DE VISITE ET D'HEBERGEMENT, PRÉCISEZ :

.....

.....

.....

.....

NAISSANCE ATTENDUE : OUI NON

2. LES RESSOURCES ET CHARGES MENSUELLES DU MENAGE

RESSOURCES (mensuelles)

	DEMANDEUR	CONJOINT	AUTRES PERSONNES AU FOYER
Salaire			
Autre revenu d'activité			
Indemnités journalières			
R.S.A			
Retraite			
A.A.H.			
Pension d'invalidité			
PRESTATIONS FAMILIALES			
A.F.			
A.J.E.			
Autres			
AIDES AU LOGEMENT			
A.L.			
Autres ressources (à préciser)			
TOTAL			

TOTAL DES RESSOURCES : €

La commission de surendettement est-elle saisie ?

- oui – date de saisine ?
- non
- envisagée

CHARGES (mensualisées) CHARGES (mensualisées)

	CHARGES	DETTES
LOGEMENT		
→ Loyer résiduel : €		
Mensualité accession propriété		
Participation frais hébergement		
E.D.F. / G.D.F.		
Eau		
Chauffage		
Taxe d'habitation		
Taxe foncière		
Assurance		
AUTRES CHARGES		
→ Pension alimentaire		
→ Frais de garde		
→ Frais de cantine		
→ Mutuelle		
→ Assurance (autres que le logement)		
→ Redevance T.V.		
→ Téléphone		
→ Divers		
CREDIT A LA CONSOMMATION		
Organisme	Nature du crédit	Date fin du crédit
		//
		//
		//
TOTAL		

3. LE PARCOURS LOCATIF DU MENAGE

Les logements occupés :

	PERIODES			
	Du / /	Du / /	Du / /	Du / /
	Au / /	Au / /	Au / /	Au / /
Statut d'occupation				
Bailleur				
Type de logement				
Commune				
Difficultés rencontrées				
Raisons ayant entraînés le déménagement				

Sur l'ensemble du parcours locatif, le ménage a-t-il bénéficié :

- D'aides financières du F.S.L. ? OUI (si oui, précisez) NON

- De mesures d'accompagnement social lié au logement : NON
Si oui, lesquelles ? Quel opérateur les a conduites ? Combien de temps ont-elles durées ?

- Quels objectifs ont été travaillés ?

4. LE LOGEMENT ACTUEL

a. Les conditions

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> SDF | <input type="checkbox"/> Centre d'hébergement, lequel ? | <input type="checkbox"/> Locataire parc privé – le bailleur |
| <input type="checkbox"/> Squatt | <input type="checkbox"/> Logement d'urgence | <input type="checkbox"/> Locataire par H.L.M. – le bailleur |
| <input type="checkbox"/> Hôtel | <input type="checkbox"/> Logement en sous-location | <input type="checkbox"/> Accédant à la propriété |
| <input type="checkbox"/> Caravane / Camping | <input type="checkbox"/> Hébergé par un tiers | <input type="checkbox"/> Propriétaire occupant |
| | | <input type="checkbox"/> Autres |

Depuis le : ____ / ____ / _____

b. Les difficultés dans le logement actuel et les motifs de la demande

◆ Principales difficultés rencontrées dans le logement actuel :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Impayés | <input type="checkbox"/> Troubles de voisinage | <input type="checkbox"/> Logement inadapté aux besoins |
| <input type="checkbox"/> Environnement inadapté | <input type="checkbox"/> Procédure d'expulsion | <input type="checkbox"/> Raisons professionnelles |
| <input type="checkbox"/> Coût du logement | <input type="checkbox"/> Absence de logement | <input type="checkbox"/> Vente ou reprise |

◆ Précisez :

.....
.....
.....

◆ Principaux motifs de la demande de relogement :

.....
.....
.....

7. LES CONTINGENTS

La demande de logement du ménage est-elle contingentée ? Si oui : préciser en cochant la case ci-dessous

- Contingent Préfecture : effectif ou en cours
- Contingent Ville : effectif ou en cours
- Contingent DALO : effectif ou en cours

ELEMENTS D'INFORMATION COMPLEMENTAIRES

*Permettant de mieux apprécier la problématique et les besoins du ménage
(Les potentialités et les problématiques connues du ménage dans le champs et hors du champs du logement sont à énoncer)*

Les objectifs à travailler :

-
-
-
-

Demande effectuée par :

Profession et Organisme employeur :

Adresse :

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Fax : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Courriel :

Fait à :

le ____ / ____ / ____

USAGER (Nom et Prénom + Signature)

REFERENT (Nom et Prénom + Signature + Tampon)