

ETAT CIVIL

Nom :

Prénom :

Nom marital :

Prénom : Nationalité :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Situation de famille :

Célibataire Marié Veuf Divorcé Séparé Pacs

Nombre d'enfants à charge :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Revenu annuel N -1 €

Situation actuelle :

<input type="radio"/> Salarié CDI	Rev. mensuel net : <input type="text"/> €	Date d'embauche : <input type="text"/>
<input type="radio"/> Salarié CDD	Rev. mensuel net : <input type="text"/> €	Durée du contrat : du <input type="text"/> au <input type="text"/>
<input type="radio"/> Intérimaire	Rev. mensuel net : <input type="text"/> €	Durée de mission : du <input type="text"/> au <input type="text"/>
<input type="radio"/> Stagiaire	Rev. mensuel net : <input type="text"/> €	Durée du stage : du <input type="text"/> au <input type="text"/>
<input type="radio"/> Etudiant	Ress. mensuelles : <input type="text"/> €	Durée des études : du <input type="text"/> au <input type="text"/>
<input type="radio"/> Retraité	Pens° mensuelles : <input type="text"/> €	
<input type="radio"/> POLE EMPLOI	Ress. mensuelles : <input type="text"/> €	Période d'indemn° : du <input type="text"/> au <input type="text"/>
<input type="radio"/> R.S.A.	Ress. mensuelles : <input type="text"/> €	Depuis le : <input type="text"/>
<input type="radio"/> Pens. (AAH, ...)	Pens° mensuelle : <input type="text"/> €	

LOGEMENT ACTUEL

Propriétaire Locataire Dom. parental Héb. urgce sans domicile Autres situations

Adresse :

Code Postal : Ville :



Mail

Loyer actuel : € Bailleur :

OBLIGATOIRE Personne à prévenir en cas d'accident :



MOTIF DE LA DEMANDE



- Emploi, mutation
- Stage professionnel, étude
- Modification de la situation familiale (concubinage, mariage ou séparation)
- Départ du logement parental
- Arrivée dans l'agglomération
- Autres (préciser)

VOS SOUHAITS

Date de la demande :

Date entrée souhaitée :

Durée envisagée du séjour :

Logements souhaités :

Type de logement :

Commune :

Loyer :

Autres souhaits ou observations éventuelles :

Modalité de règlement du dépôt de garantie à l'entrée :

Fonds propres Demande FSL Locapass

Pièces à joindre **obligatoirement** à la demande :

- PIÈCE D'IDENTITÉ
- JUSTIFICATIFS DE VOTRE SITUATION ACTUELLE
(attestation de stage, certificat de scolarité)
- DÉCLARATION DE RESSOURCES (année N - 1)
- RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (hors livret A)
- ATTESTATION CERTIFIANT LE PAIEMENT RÉGULIER DES LOYERS
- CAUTION SOLIDAIRE

Je soussigné, certifie que les renseignements fournis dans cette demande sont exacts et m'engage à signaler à l'organisme A.R.I.A.L tout changement qui les modifierait.

A le **Signature :**

Les informations recueillies dans cette demande pourront donner lieu à exercice de droit d'accès et de rectification dans les conditions prévues par la loi N° 78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, au Siège Social de A.R.I.A.L

Cadre réservé à A.R.I.A.L

Formulaire Demlogdif 022023

Résidence

€

Validation

Rejet

Complément d'informations

Date :

Signature :