



Demande de logement senior

DEMANDEUR

1. Nom :
2. Prénom :
3. Date de naissance :
4. Lieu de naissance :
5. Situation familiale :
 Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Concubinage
 Séparé(e) Divorcé(e) Veuf-Veuve
6. Tel :
7. Mail :
8. Adresse actuelle :
9. A cette adresse, vous êtes :
 Propriétaire occupant Logé(e) à titre gratuit Locataire (HLM, Parc privé)
10. Si vous êtes locataire, quel est le montant actuel de votre loyer hors charge :
- Le montant des charges :
- Percevez-vous l'APL/AL : oui non
- Si oui, quel montant mensuel :
11. En retraite depuis le :
12. Bénéficiez-vous de l'Aide Personnalisée d'Autonomie : oui non
- Si oui, quel est votre GIR (Groupe Iso Ressource) : 1 2 3 4
13. Bénéficiez-vous de la Prestation de Compensation du Handicap :
 oui non

14. Bénéficiez-vous de l'Allocation Adulte Handicapé : oui non

15. Disposez-vous d'un véhicule : oui non

16. Possédez-vous un ou plusieurs animaux de compagnie : oui non

Si oui, lesquels et combien :

COMPOSITION DU FOYER

17. Nombre total de personnes devant occuper le futur logement :

	Conjoint	Enfant
Nom / Prénom		
Date de naissance		
Actif ou retraité ?		
Personne handicapée ?		

18. Une de ces personnes représente-t-elle pour vous un proche aidant :

oui non

19. Ou inversement, êtes-vous proche aidant pour une de ces personnes :

oui non

MOTIVATIONS DE LA DEMANDE

20. Type de logement demandé : T2 T3

21. Pour quelles raisons souhaitez-vous emménager dans ce logement (3 réponses possibles, à classer par ordre de priorité) :

Rapprochement familial

Difficultés pour entretenir votre logement actuel (espaces trop grands, jardin, ...)

Charges de votre actuel logement devenues trop élevées (impôts, eau, électricité, chauffage...)

Equipements du logement actuel inadapté (escalier, chauffage bois bûche, ...)

Problème d'isolation thermique dans votre logement actuel

Vous êtes devenu(e) veuf/veuve - autre changement familial (divorce/séparation)

Vous vous sentez isolé(e) dans votre logement actuel

Vous vous sentez en insécurité dans votre logement actuel

Vous avez été victime d'un accident (chute, AVC,...)

Vous voulez vous rapprocher des commerces/services/médecin

Autres :

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

22. Avez-vous une idée de la date possible pour votre emménagement :

.....

MONTANTS DES RESSOURCES MENSUELLES ACTUELLES (en €/mois)

	Caisse de retraite principale	Caisse de retraite complémentaire	Pension invalidité	Autres
DEMANDEUR				
AUTRE OCCUPANT :				
AUTRE OCCUPANT :				

Les données fournies resteront confidentielles et ne seront transmises qu'aux élus membres de la commission d'attribution des logements.

Un entretien physique pourra avoir lieu à l'issue de l'analyse de votre dossier.

DOSSIER DE DEMANDE A ADRESSER A :

Commune de Mignovillard
4 rue de Champagnole
39250 MIGNOVILLARD

03 84 51 31 02
mairie@mignovillard.fr

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR AU DOSSIER

- Une copie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité
- Une copie du livret de famille
- Un justificatif de domicile : 3 dernières quittances de loyer ou attestation d'hébergement ou dernier avis de taxe foncière selon votre statut
- Une copie des avis d'imposition ou de non-imposition 2022 sur revenus 2021 pour chacune des personnes appelées à vivre dans le logement
- Une copie des 3 derniers bulletins de salaire pour chacune des personnes appelées à vivre dans le logement encore salariées
- Une copie des justificatifs du versement des retraites perçues lors des 3 derniers mois pour chacune des personnes appelées à vivre dans le logement retraitées
- Une copie des 3 dernières notifications de l'AAH pour chacune des personnes appelées à vivre dans le logement bénéficiaires
- Une copie des 3 dernières notifications de la CAF pour chacune des personnes appelées à vivre dans le logement bénéficiaires
- Une copie des 3 dernières notifications de pension quel qu'elle soit pour chacune des personnes appelées à vivre dans le logement bénéficiaires