

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date d'entrée : __/__/__

Date de sortie : __/__/__

N° de logement : _____



Date de la demande : __/__/__

Demande de logement à envoyer par mail à l'adresse suivante : contact@habitatjeunesdusaumurois.org
Pour les demandes de logements partagés ou studio, merci de remplir un formulaire par occupant

!/! Toute demande incomplète ne sera pas traitée

(MAJ le 26/03/2024)

IDENTITE

Nom : _____

Prénoms : _____, _____, _____ Sexe : F H

Date de naissance : __/__/__ Âge : _____ N° Sécurité Sociale : _____

Lieu de naissance Ville – Pays : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postal - Ville _____

Pays : _____

Portable : __/__/__/__/__ Email : _____

Date de validité du Titre de séjour : Du __/__/__ au __/__/__

!/! Certaines mentions de Titre de Séjour ne permettent pas l'ouverture de droits APL (ex: VISA long séjour valant titre de séjour)

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Union libre Marié(e) Divorcé(e)

Nombre d'enfants * : _____ * Etablissement non adapté à l'accueil d'enfants

MOBILITE

Permis B Permis A BSR

Voiture Moto Scooter Vélo Trottinette

STATUT PROFESSIONNEL

CDI CDD
 Temps plein Temps partiel En période d'essai

Contrat saisonnier

Indépendant

Intérim, intermittent

Contrat aidé (préciser) : _____

Service civique

Demandeur d'Emploi inscrit : OUI NON

Rémunération Pôle Emploi / France travail : OUI NON

Autre activité non-salariée

Apprenti :

Niveau Collège et Lycée Niveau post BAC

Autre alternance (Veuillez préciser) : _____

Etudiant Scolaire

Enseignement général Enseignement technique

Autre formation (Veuillez préciser) : _____

Stagiaire de la Formation Professionnelle :

Stage rémunéré : OUI NON

Niveau Collège / Lycée

Niveau Post BAC

Autre (maladie, "au foyer" (Veuillez préciser) : _____

STATUT PROFESSIONNEL SUITE

Profession et/ou Formation suivie (1) : _____

Nom de l'Entreprise et/ou du Centre de formation (1) : _____

Adresse : _____

Code postal – Ville : _____

Date de début du Contrat ou de la Formation : ____/____/____

Date de fin du Contrat ou de la Formation (sauf CDI) : ____/____/____

Profession et/ou Formation suivie (2) : _____

Nom de l'Entreprise et/ou du Centre de formation (2) : _____

Adresse : _____

Code postal - Ville : _____

Date de début du Contrat ou de la Formation : ____/____/____

Date de fin du Contrat ou de la Formation (sauf CDI) : ____/____/____

SITUATION BUDGETAIRE : Ressources mensuelles nettes perçues (y compris soutien familial) :

Salaires nets	_____ €
Bourses	_____ €
Allocation journalière Pôle Emploi / France Travail	_____ €
CEJ (Contrat Emploi Jeune)	_____ €
Prime d'Activité	_____ €
RSA	_____ €
MDPH (AAH...)	_____ €
Soutien familial (aide financière des parents)	_____ €
Allocation de Logement Sociale (ALS)	_____ €
Autres : _____	_____ €
TOTAL :	_____ €

Dettes : Non Oui : Merci de préciser le montant _____ €

ACCOMPAGNEMENT

Exemples : MLA, AS de Secteur, ASE, Abri de la Providence, CHRS Equinox, ASEA CAVA, Mandataire judiciaire, etc.

Nom de la structure (1) : _____

Nom du référent (1) : _____

Coordonnées téléphoniques : ____/____/____/____/____ Mail : _____

Durée de l'accompagnement : du ____/____/____ au ____/____/____

Nom de la structure (2) : _____

Nom du référent (2) : _____

Coordonnées téléphoniques : ____/____/____/____/____ Mail : _____

Durée de l'accompagnement : du ____/____/____ au ____/____/____

CHOIX DU LOGEMENT SOUHAITE

Date d'arrivée souhaitée :

Date de départ souhaitée* :

* Durée de séjour maximale de 24 mois

Résidence Le Fenêt	Loyer + Charges	Prestations Annexes Obligatoires	
		1 pers.	2 pers.
<input type="checkbox"/> Chambre 10 m ² mansardée	317 €	25 €	/
<input type="checkbox"/> Chambre 10 m ²	328 €	25 €	/
<input type="checkbox"/> Chambre 11 à 19 m ²	387 €	25 €	/
<input type="checkbox"/> Studio de 15 à 29 m ²	441 €	15 €	25 €
Résidence Val du Thouet			
<input type="checkbox"/> Studio de 18,5 à 45 m ²	De 457 € à 519 €	15 €	25 €

Pour le logement partagé ou le studio, NOM et Prénom du colocataire :

AIDES AU LOGEMENT

Êtes-vous inscrit à la CAF de votre département de résidence, y compris au titre du RSA ?

OUI

Préciser votre n° d'Allocataire : - Département :

NON

Si NON : Êtes-vous inscrit à un autre organisme ?

Oui - Merci de préciser lequel : et sous quelle référence :

Non

FINANCEMENT DU DEPÔT DE GARANTIE (Equivalent Loyer + Charges)

!/ \ Un versement minimal d'un montant de 70 € (arrhes) est exigé avant votre entrée en Résidence.

En totalité (Ch 10m² mansardée = 317 €, Ch 10m² 328 €, Ch 11 à 19m² 387 €, Studio de 441 € à 519 €)

En plusieurs fois, préciser le nombre d'échéances à compter de votre entrée : 2 fois 3 fois 4 fois

Au moyen d'une Aide Financière sollicitée - FSL Accès ou LocaPass

MOTIVATIONS A L'ENTREE

Préciser votre intérêt individuel et collectif à intégrer notre structure Habitat jeunes (obligatoire) :

JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES A JOINDRE A LA DEMANDE

Pièce d'identité / Passeport / VISA / Titre de séjour

Justificatif de situation professionnelle (contrat de travail, promesse d'embauche, attestation de scolarité...)

Justificatif de ressources (bulletin de salaire, notification de droits Pôle Emploi, indemnité de formation...)

Demande Garantie Visale : <https://site.actionlogement.fr/eligibilite-visale/>

Si jeune mineur : Attestation sur l'honneur signée des parents

INFORMATIONS STATISTIQUES

Comment avez-vous eu l'idée de vous adresser à nous ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Orienté par une Mairie / CCAS |
| <input type="checkbox"/> Affichage | <input type="checkbox"/> Orienté par le SIAO / 115 |
| <input type="checkbox"/> Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> Orienté par un organisme (ASE, PJJ...) |
| <input type="checkbox"/> Mission locale | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Orienté par un travailleur social | |

Quelle est la principale raison de votre recherche de logement ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rupture ou conflit familial | <input type="checkbox"/> Logement actuel inadapté (trop petit, insalubre, précaire...) |
| <input type="checkbox"/> Evolution familiale, couple, naissance récente ou prévue... | <input type="checkbox"/> Sortie prévue du logement ou de l'hébergement actuel |
| <input type="checkbox"/> Recherche d'indépendance, d'autonomie | <input type="checkbox"/> Sans logement, à la rue |
| <input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu d'activité | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ |

Principale raison du choix d'une solution Habitat Jeunes ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pour habiter là où vivent d'autres jeunes | <input type="checkbox"/> Pas d'autres solutions de logement |
| <input type="checkbox"/> Pour l'aspect pratique, moins de formalités | <input type="checkbox"/> Choix par défaut : Placé par un tiers institutionnel |
| <input type="checkbox"/> Parce que c'est la solution la moins chère | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ |

Orienteur/Prescripteur

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Demande spontanée | <input type="checkbox"/> Mission Locale |
| <input type="checkbox"/> ASE | <input type="checkbox"/> Mairie / CCAS |
| <input type="checkbox"/> PJJ | <input type="checkbox"/> Convention départementale |
| <input type="checkbox"/> SI-SIAO | <input type="checkbox"/> Convention régionale |
| <input type="checkbox"/> Action Logement Services | <input type="checkbox"/> Autres dispositifs |

Comment êtes-vous logé actuellement ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hébergé(e) chez le ou les parent(s) | <input type="checkbox"/> Locataire dans un FJT |
| <input type="checkbox"/> Hébergé(e) chez des amis | <input type="checkbox"/> Locataire dans une Résidence Sociale |
| <input type="checkbox"/> Hébergé(e) chez un membre de la famille | <input type="checkbox"/> Logé(e) dans une autre institution |
| <input type="checkbox"/> Locataire logement parc social | <input type="checkbox"/> Logé(e) dans un logement précaire (camping, squatte...) |
| <input type="checkbox"/> Locataire logement parc privé | <input type="checkbox"/> Logé(e) dans un hôtel |
| <input type="checkbox"/> Sous-location, Bail glissant | <input type="checkbox"/> Sans logement, à la rue |
| <input type="checkbox"/> Hébergé(e) dans un CHRS | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Hébergé(e) dans une structure d'accueil d'urgence | |

Niveau scolaire

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Institut spécialisé (IMP, IME, ITEP, ESAT...) | <input type="checkbox"/> Bac général |
| <input type="checkbox"/> Niveau primaire | <input type="checkbox"/> BTS ou DUT |
| <input type="checkbox"/> Niveau collège (6 ^e , 5 ^e , 4 ^e) | <input type="checkbox"/> Autre diplôme de l'enseignement supérieur |
| <input type="checkbox"/> BEPC, DNB | <input type="checkbox"/> Bac +3 et plus |
| <input type="checkbox"/> CAP, BEP | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Bac professionnel ou technique | |

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Demande reçue le : ___/___/_____ Demande enregistrée dans Sihaj le : ___/___/_____

Demande examinée le : ___/___/_____

Documents reçus le : ___/___/_____

Renvoi vers le Service Socio-éducatif Référent attribué.....

➤ Jeune reçu en entretien complémentaire le : ___/___/_____

➤ Entretien complémentaire téléphonique le : ___/___/_____

Demande examinée en Commission le : ___/___/_____

Décision prise :

Accueil confirmé en Résidence : _____

Demande refusée. Motifs : _____

Demande mise en attente. Motifs : _____

Date d'entrée prévue : ___/___/_____

En cas d'indisponibilité, demande mise sur la liste d'attente jusqu'au : ___/___/_____

Réponse mail faite le : ___/___/_____

Arrhes reçus le ___/___/_____

Garantie Visale reçue le ___/___/_____ Visa n° _____

Contrat de cautionnement Visale fait le ___/___/_____ N° contrat : _____

Enquête de satisfaction :

"Entrée" envoyée le ___/___/_____

"Sortie" envoyée le ___/___/_____