

# Ressources mensuelles : Demandeur/Conjoint

	Demandeur	Conjoint
Type de contrat de travail (si ce n'est pas un CDI précisez la durée de celui-ci).....		
Salaire ou revenu d'activité .....	€	€
Allocation chômage/indemnités.....	€	€
Pensions alimentaires.....	€	€
Pension d'invalidité.....	€	€
Allocations familiales.....	€	€
Allocation au logement (APL).....	€	€
Allocation d'adulte handicapé(AAH).....	€	€
Allocation d'éducation d'enfant handicapé (AEEH).....	€	€
Allocation journalière de présence parentale.....	€	€
Allocation jeune enfant (PAJE).....	€	€
RSA.....	€	€
L'allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA).....	€	€
Bourse étudiante.....	€	€
Autres (précisez-en la nature).....	€	€

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements portées au présent dossier.

Fait à : Le ..... / ..... / .....

Signature du demandeur :



ASSOCIATION LAKIÉ

Notes ou Commentaires :

## Dossier de demande de logement

Nom et prénom du demandeur :

Date de dépôt du dossier : ..... / ..... / 20....

### Pièces à fournir

- ☐ Photocopie de la carte d'identité ou de séjour en cours de validité du demandeur et de son conjoint.
- ☐ Photocopie du livret de famille ou acte de naissance des enfants à charge
- ☐ Notification des droits à la CAF
- ☐ Trois derniers bulletins de salaires ou relevé de pension/retraite.
- ☐ La photocopie du contrat de travail.
- ☐ Notification des droits du POLE EMPLOI et dernier avis de paiement pour les demandeurs d'emploi.
- ☐ Justificatifs de séparation ou de divorce si tel est le cas.
- ☐ Dernière quittance de loyer ou certificat d'hébergement.
- ☐ Attestation de paiement de loyers
- ☐ Tout document justifiant un handicap ou une invalidité
- ☐ Avis d'imposition années 20..... et 20.....

ASSOCIATION Lakié  
 AGENCE IMMOBILIERE A VOCATION SOCIALE  
 8, avenue Gustave Charlery  
 97 300 CAYENNE  
 Tél : 0594 28 48 69  
 Fax : 0594 28 48 70  
 E-mail : [association.lakie@wanadoo.fr](mailto:association.lakie@wanadoo.fr)

Origine de la demande: ☐ Demande spontanée:.....  
☐ Conseil Général: Nom: .....  
Service:.....

☐ AVDL: ☐ DALO ☐ SIAO  
☐ DJSC INSALUBRITE  
☐ Autres : .....

Demandeur	
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :	
Nom de naissance :	
Prénom(s) :	
Date de naissance : ... / ... / .....	
Pays et ville de naissance :	
Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Etrangère: Date expiration: ... / ... / 20.... N° allocataire: .....	
Situation matrimoniale: <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	
Conjoint	
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom:	
Prénom(s) :	
Date de naissance : ... / ... / .....	
Pays et ville de naissance :	
Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Etrangère: Date expiration: ... / ... / 20.... N° allocataire: .....	

## Situation actuelle de la famille

Adresse:

N° ..... Rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Situation au sein du logement :

☐ Hébergé(e) ☐ locataire ☐ Sous-locataire

Condition au sein du logement :

☐ Sur occupation ☐ Logement insalubre

Autres conditions :  
.....  
.....  
.....

Quel type de logement recherchez-vous ? T1 T2 T3 T4 T5

Localisation géographique souhaité : .....

Combien de personnes (y compris vous) occuperont le logement : .....

## Contacts

Tel portable:.....

Fixe domicile:.....

Fixe bureau:.....

## Motif de la demande

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