

logementtemporaire.occitanie@actionlogement.fr

RÉSERVÉ À NOS SERVICES

Date de réception

Demander :

Entreprise :

N° SIRET : _____

N° d'entreprise :

Dossier n° :

Affaire suivie par :

Numéro unique d'enregistrement du demandeur (si vous avez déposé une demande de logement social)

N°

SITUATION FAMILIALE

	DEMANDEUR	CO-DEMANDEUR
Civilité	<input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.
Nom	MENGUE FEUKENG	
Nom de naissance		
Prénom	AXEL JUNIOR	
Date de naissance	12/3/04 20/0/0	
Lieu de naissance		
Département/Pays de naissance		
Téléphone domicile		
Téléphone professionnel		
Téléphone portable*	07149148123136	
Adresse e-mail*	axel.mengue@yahoo.com	
	<input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir des offres commerciales de la part d'Action Logement Services. <input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir des offres commerciales de la part de ses filiales et partenaires sur des aides et services susceptibles de m'intéresser.	<input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir des offres commerciales de la part d'Action Logement Services. <input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir des offres commerciales de la part de ses filiales et partenaires sur des aides et services susceptibles de m'intéresser.
Adresse actuelle	93 Rue Gallieni CP : 541140 Ville : Jarville-la-Malgrange	CP : Ville :

* Coordonnées nécessaires pour un meilleur traitement de votre dossier.

Nombre d'enfants à loger : 0 Âges :

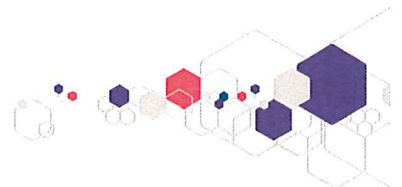
Autre(s) personne(s) à charge :

Statut du co-demandeur : ☐ Conjoint(e) ☐ Autre :

Situation de logement actuelle : ☐ Locataire ☐ Propriétaire ☒ Hébergé(e) ☐ À l'hôtel ☐ Sans domicile

SITUATION PROFESSIONNELLE

	DEMANDEUR	CO-DEMANDEUR
Nom de l'entreprise	AXILED	
N° SIRET de l'entreprise	531861316015010020	
Nature du contrat de travail	<input checked="" type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Autre :
Date d'embauche	10/11/12 02/2	
Date de fin de contrat		
Profession		
Adresse du lieu de travail	Toulouse 9 Rue Pitagore 31100 Ville : Toulouse	CP : Ville :



SITUATION FINANCIÈRE

	DEMANDEUR	CO-DEMANDEUR
Salaire net mensuel	2833 € x 12 mois	_____ € x ____ mois
Prestations familiales	_____ €/mois	_____ €/mois
Autres revenus ou aides	_____ €/mois	_____ €/mois
Revenu fiscal de référence N-2	_____ €	_____ €
Loyer ou échéance de prêt immobilier actuel(le)	_____ €/mois	_____ €/mois

CRITÈRES DU LOGEMENT SOUHAITÉ

DÉPARTEMENTS OU COMMUNES SOUHAITÉ(E)S (à titre indicatif)	
1er choix : 31000	4ème choix : 3300
2ème choix : 31100	5ème choix :
3ème choix : 31200	6ème choix :

Êtes-vous véhiculé(e) ? ☐ oui ☒ non

Date d'emménagement souhaitée : 01/11/2027

Durée du séjour si connue : du _____ au _____

Budget envisagé : 650 €/mois

Disposez-vous d'une solution d'hébergement provisoire ? ☐ oui ☒ non

PRÉCISIONS PARTICULIÈRES À VOTRE DEMANDE

.....

.....

.....

.....

.....

DÉCLARATION OBLIGATOIRE

Le(s) soussigné(s) certifie(nt) l'exactitude de tous les renseignements figurant dans la présente.

Fait à Paris

le 30/09/2027

Signature du demandeur
(précédée de la mention «Lu et approuvé»)

Lu et approuvé



Signature du co-demandeur
(précédée de la mention «Lu et approuvé»)