

TYPE DE LOGEMENT SOUHAITÉ : T1 (409 €) T2 (456 €) T3 (511 €)

Colocation de 30 € en plus du loyer :

OUI

 NON**DATE ENTRÉE SOUHAITÉE :**

/___/___/___/

DURÉE DU SÉJOUR ENVISAGÉE : _____ (max. 24 mois)**Mode antérieur d'habitation :**

- Propriétaire
 Locataire d'un logement privé
 Locataire d'un logement social
 Sous-locataire
 Hébergé(e) par la famille ou des amis (précisez) : _____
 En situation de logement très précaire (camping, hôtel, squatt...) : _____
 Sans logement : Depuis quelle date : /___/___/___/
 Hébergé € par un organisme institutionnel (précisez le nom et la localité):
 FJT : _____
 CHRS : _____
 Accueil urgence : _____
 Autres : _____

Avez-vous un n° d'allocataire CAF ou MSA ?

 OUI précisez n° : _____ NONAvez-vous déjà sollicité un organisme
d'aide à la location (Loca-Pass,...) ? OUI, lequel : _____ NON**Vos raisons de recherche de logement :**

- Pour se rapprocher du lieu de travail
 Pour se rapprocher d'un centre de soins
 Pour se rapprocher du lieu de formation, de stage
 Dans l'urgence ou après rupture familiale ou institutionnelle
 Sans solution de logement
 Loyer actuel trop élevé
 Logement actuel trop petit
 Logement actuel trop grand
 Logement actuel inconfortable
 Autre : _____

Vos motivations :

- Plus pratique, moins de formalités, moins de garanties demandées, etc...
 Pour habiter là où habitent d'autres personnes
 Solution logement la moins chère
 Orienté par un organisme

Comment avez-vous connu notre résidence ?**Précisez le nom de l'organisme et celui de l'interlocuteur**

- CCAS / Mairie _____
 Mission locale _____
 Centre Médico-social _____
 Service éducatif (enfance) : _____
 Association : _____
 Structure d'hébergement : _____
 Employeur : _____
 Centre de formation : _____
 Amis, famille : _____
 Autres : _____

PROJET ENVISAGÉ DURANT LE SÉJOUR A LA RÉSIDENCE :**Précisez le nom et le lieu (de l'employeur et/ou du centre de formation)**

- Contrat CDI : _____
 Contrat CDD : _____
 Formation : _____
 Saisonnier : _____
 Apprentissage : _____
 Autres : _____

→ Précisez la durée : _____

RENSEIGNEMENTS SOCIOPROFESSIONNELS A L'ENTRÉE

SALARIÉ(E) depuis le /___/___/___/ :

- Période d'essai pour CDI temps plein CDI temps partiel
 CDD temps plein CDD temps partiel
 INTERIM temps plein INTERIM temps partiel
 Contrat Aidé (CUI, CAE...)

Nom et coordonnées de l'employeur ou de l'agence intérim :

AUTRES CONTRATS depuis le /___/___/___/ :

- Contrat d'apprentissage Stage de formation rémunéré
 Contrat de professionnalisation Stage de formation non rémunéré

Nom et coordonnées de l'école ou de l'organisme de formation :

Nom et coordonnées de l'employeur ou du lieu de stage :

EN RECHERCHE D'EMPLOI depuis le /___/___/___/ :

- Indemnisé Non indemnisé

Nom et coordonnées de l'organisme vous accompagnant :

RESSOURCES :

Natures des ressources :	le DEMANDEUR		le CO-DEMANDEUR	
	Montant :	Durée :	Montant :	Durée :
<input type="checkbox"/> Salaires				
<input type="checkbox"/> Indemnisation chômage				
<input type="checkbox"/> Indemnités de formation				
<input type="checkbox"/> Gratification de stage				
<input type="checkbox"/> Bourse d'étude				
<input type="checkbox"/> RSA, ASS...				
<input type="checkbox"/> Aide de la famille				
<input type="checkbox"/> Autres (précisez) : _____				
<input type="checkbox"/> Aucune ressource				

SITUATION PROFESSIONNELLE	le DEMANDEUR	le CO-DEMANDEUR
- Agriculteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Artisan, commerçant, chef d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Profession libérale, cadre d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Profession intermédiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- En recherche d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sans activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Retraité (e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Autre à préciser : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMATIONS DIVERSES :

