

	C.C.A.S. 142, rue Pierre et Marie Curie Tél. : 01.69.74.19.00	<i>Réservé au service</i> DATE DE LA DEMANDE ____ / ____ / ____ Date de la précédente demande ____ / ____ / ____ DECISION DE LA COMMISSION D'ATTRIBUTION FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE <input type="checkbox"/> DATE DE LA COMMISSION : ____ / ____ / ____ FOYER ..... Appartement n°.....
	<b>DEMANDE DE LOGEMENT</b> <b><i>En foyer Personnes Agées</i></b>	

**ÉTAT CIVIL**

DEMANDEUR

CONJOINT

M.     Mme     Mlle                       M.     Mme     Mlle

NOM		
NOM de jeune fille		
Prénom		
Date et Lieu de Naissance		
Nationalité		

Situation familiale du demandeur     Célibataire     Marié     Union libre     Veuf(ve)     Divorcé(e)     Séparé(e)

**CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT**

Adresse complète :

.....  
 .....

Tél. : .....

Vous êtes actuellement :

- |  |   |
|--|---|
| 1. HEBERGE(E) <input type="checkbox"/>     | 3. LOCATAIRE <input type="checkbox"/>                           |
| Par votre famille <input type="checkbox"/> | Du parc privé <input type="checkbox"/>                          |
| Par des amis <input type="checkbox"/>      | D'un logement de fonction <input type="checkbox"/>              |
| Autre, précisez : .....                    | Du parc HLM <input type="checkbox"/>                            |
|  | ▪ Contingent Mairie <input type="checkbox"/>                    |
|  | ▪ Contingent patronal <input type="checkbox"/>                  |
| 2. PROPRIETAIRE <input type="checkbox"/>   | ▪ Contingent Préfecture Mal Logés <input type="checkbox"/>      |
|  | ▪ Contingent Préfecture fonctionnaires <input type="checkbox"/> |

Si vous êtes locataires, indiquez

Nom et adresse de l'organisme	Montant du Loyer	Montant des charges	Total

Vous êtes né(e), habitez ou avez habité sur la commune de Longjumeau, précisez ci-dessous :

- Commune de naissance
- Ancienneté sur la commune de 2 à 5 ans
- Ancienneté sur la commune de 6 à 10 ans
- Ancienneté sur la commune de 11 à 15 ans
- Ancienneté sur la commune de plus de 15 ans

**CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT (SUITE)**

Vos plus proches parents :

Nom et prénom : ..... Lien de parenté : .....

Adresse complète : .....

Tél. domicile : .....

**RESSOURCES MENSUELLES**

Revenu net du demandeur \_\_\_\_\_  
Salaire, retraite, RMI, Assedic

Revenu net du conjoint \_\_\_\_\_  
Salaire, retraite, RMI, Assedic

Autre revenus \_\_\_\_\_

REVENU NET MENSUEL \_\_\_\_\_

**FOYER SOUHAITE**

Foyers souhaités :

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
Indifférent

Foyers refusés :

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

Avez-vous des difficultés à vous mouvoir seul(e) ?

**OUI**

**NON**

Bénéficier- vous de l'Allocation Personnalisée à l'Autonomie (APA) ?

**OUI**

**NON**

Bénéficier- vous de l'Allocation Compensatrice pour Tierce Personne (ACTP) ?

**OUI**

**NON**

**MOTIF DE LA DEMANDE** (2 motifs au maximum)

Logement actuel insalubre

Logement actuel trop grand

Logement actuel trop cher

Logement actuel inconfortable /  
inadapté

Congé propriétaire

Rapprochements descendants

Réduction brutale de ressources

Hébergement précaire / temporaire

Expulsion / expropriation

**OBSERVATIONS**

Empty box for observations.

« J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus »

A Longjumeau, le .....  
Signature

Les informations inscrites sur la présente demande font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives.  
Le droit d'accès et de rectification, prévu par les dispositions de l'article 27 de la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'exerce, conformément à l'article 4 de l'arrêté interministériel du 4 mars 1992 auprès de la commune, lieu de dépôt de la demande.

En cas de refus de votre part de remplir ce questionnaire, il ne sera pas donné suite à votre demande.

Madame, Monsieur,

Vous venez de recevoir votre demande de logement en résidence pour personnes âgées.

Nous vous demandons de la remplir scrupuleusement et de nous fournir les pièces suivantes :

Pièces demandées	Liste des pièces	Pièces remises
	<b>IDENTITE</b>	
	Carte nationale d'identité	
	Pour les personnes de nationalité étrangère : titre de séjour	
	Livret de famille	
	<b>JUSTIFICATIFS DE RESSOURCES</b>	
	<b>Impôt sur le revenu</b> : dernier avis d'imposition ou de non imposition	
	<b>Ressources</b> : dernier décompte des caisses de retraite	
	<b>Prestations sociales</b> : dernier talon de la Caisse d'allocations familiales	
	<b>JUSTIFICATIFS DE DOMICILIATION</b>	
	<b>Locataires</b> : dernière quittance de loyer	
	<b>Résidents sur Longjumeau</b> : copie de la taxe d'habitation des deux dernières années	
	<b>Propriétaire</b> : photocopie de la taxe d'habitation et de la taxe foncière	
	<b>Hébergés</b> : certificat d'hébergement sur papier libre	
	<b>AUTONOMIE</b>	
	Certificat d'autonomie datant de moins de 2 mois	
	Un justificatif de l'Allocation Personnalisée à l'Autonomie ou de l'Allocation Compensatrice pour Tierce Personne si vous en bénéficiez.	

Tout dossier incomplet sera refusé

**Attention** : faites des photocopies. Conservez toujours vos originaux.

Vous avez, toutefois, la possibilité de faire vos photocopies gratuitement au CCAS.

Toutes ces pièces doivent être fournies pour le demandeur ainsi que, le cas échéant, pour son conjoint.

**Tout renseignement erroné ajourne votre demande.** Nous vous demandons de nous indiquer (documents à l'appui) tout changement de situation familiale ou autre en cours d'année.

Merci de votre compréhension.



REGLEMENT INTERIEUR DE FONCTIONNEMENT  
DES FOYERS – LOGEMENTS  
POUR PERSONNES AGEES  
DE LONGJUMEAU

En application de l'article 4, le résident ne pourra bénéficier du logement qu'après acceptation du règlement intérieur dont un exemplaire lui a été remis.

Je soussigné(e) M..... occupant l'appartement n°....., Résidence  
.....

Certifie avoir pris connaissance du présent règlement et accepte de s'y conformer.

Longjumeau, le .....

« *Lu et approuvé par le Résident* »

**NOM ET PRENOM** : .....

**COORDONNEES DE VOS PROCHEs**  
*(enfants, amis...) susceptibles d'être joints en cas de besoin.*

Nom et Prénom	Lien de parenté	Adresse	Téléphone
			Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....
			Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....
			Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....
			Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....
			Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....

**A remettre impérativement avec le dossier de demande d'admission en foyers logements pour personnes âgées.**