



## Votre conjoint ou votre codemandeur

Monsieur  Madame

Nom de naissance\*

Nom d'usage (si différent)

Prénoms\*

Date de naissance\*

Nationalité\*  Française  Union européenne  Hors Union européenne

Son numéro de sécurité sociale\* B1

### Ses coordonnées

Téléphone domicile ou professionnel  Téléphone portable

Mail personnel

Accepte-t-il de recevoir des informations : par mail ?  Oui  Non par SMS ?  Oui  Non

### Lien avec le demandeur\*

B2  Marié B3  Pacsé B4  Concubin B5  Ascendant B6  Descendant B7  Fratrie

(Vous remplissez autant de page 2 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

## Vos colocataires

1  Monsieur  Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance

2  Monsieur  Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance

3  Monsieur  Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance

## Handicap

Nombre de personnes en situation de handicap C1

## Personnes à charge

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou codemandeur qui vivront dans le logement

		Date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté parent enfant autre		
1	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(s'il y a plus de 8 personnes à charge, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Si naissance attendue, date de naissance prévue  Nombre d'enfants à naître

## Autres enfants

Enfants en droit de visite et d'hébergement (et enfants en garde alternée qui ne sont pas encore fiscalement à charge)

		Date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée <sup>ou</sup>	Droit de visite
1	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Votre situation professionnelle

D1  Salarié du privé D2  Agent de l'État D3  Étudiant ou apprenti D4  Assistant familial ou maternel  
D5  Chômage D6  Autres situations

Ville du lieu de travail principal

Code postal

Pays du lieu de travail

Si vous êtes salarié ou apprenti dans une entreprise privée et que vous travaillez dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de votre employeur principal. D7

D8  Vous êtes en CDD ou en intérim

D9  Vous avez vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le : D10

J J M M A A A A

## Situation professionnelle de votre conjoint ou de votre codemandeur

D11  Salarié du privé D12  Agent de l'État D13  Étudiant ou apprenti D14  Assistant familial ou maternel  
D15  Chômage D16  Autres situations

Ville du lieu de travail principal

Code postal

Pays du lieu de travail

Si votre conjoint ou votre codemandeur est salarié ou apprenti dans une entreprise privée et qu'il travaille dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de son employeur principal D17

D18  Votre conjoint ou votre codemandeur est en CDD ou en intérim

D19  Votre conjoint ou votre codemandeur a vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le : D20

J J M M A A A A

**(Vous remplissez autant de page 4 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))**

## Revenus annuels (revenu fiscal de référence)

Revenus du demandeur  
et de son conjoint

Revenus du codemandeur

Sur les revenus de l'année <sup>E1</sup> 2 0     
année en cours moins 2  
(par exemple en 2019 c'est sur 2017)

<sup>E2</sup>     €

<sup>E3</sup>     €

Sur les revenus de l'année <sup>E4</sup> 2 0     
année en cours moins 1  
(par exemple en 2019 c'est sur 2018)  
Si vous avez reçu votre Avis d'impôt ou votre Avis  
de situation déclarative à l'impôt sur le revenu (ASDIR)

<sup>E5</sup>     €

<sup>E6</sup>     €

## Revenus mensuels

Ressources du demandeur, du conjoint ou du codemandeur et des personnes fiscalement à leur charge qui vivent dans le logement (hors APL/ALS/ALF)

Percevez-vous des ressources mensuelles\* ? <sup>E7</sup>  Oui <sup>E8</sup>  Non

Si vous avez coché oui, vous devez obligatoirement renseigner toutes vos ressources mensuelles.

Montant net en euros <u>par mois</u> (sans les centimes) <b>avant impôts sur le revenu</b>	Ressources du demandeur	Ressources du conjoint ou du codemandeur	Ressources des autres personnes fiscalement à charge
Salaire ou revenu d'activité .....	<sup>E9</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E10</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E11</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Retraite .....	<sup>E12</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E13</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E14</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Allocation chômage / Indemnités.....	<sup>E15</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E16</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E17</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Pension alimentaire reçue .....	<sup>E18</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E19</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E20</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Pension d'invalidité.....	<sup>E21</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E22</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E23</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Allocations familiales .....	<sup>E24</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E25</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E26</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Allocation d'adulte handicapé (AAH).....	<sup>E27</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E28</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E29</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Allocation d'éducation d'enfant handicapé ...	<sup>E30</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E31</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E32</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Allocation journalière de présence parentale ....	<sup>E33</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E34</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E35</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Revenu de solidarité active (RSA).....	<sup>E36</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E37</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E38</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Allocation jeune enfant (PAJE.).....	<sup>E39</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E40</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E41</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
ASPA (ex minimum vieillesse) .....	<sup>E42</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E43</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E44</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Bourse étudiant .....	<sup>E45</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E46</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E47</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Prime d'activité .....	<sup>E48</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E49</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E50</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Autres (hors APL ou ALS ou ALF) .....	<sup>E51</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E52</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E53</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Pensions alimentaires que vous versez .....	<sup>E54</sup> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E55</sup> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	<sup>E56</sup> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €

(Vous remplissez autant de page 5 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

## Votre situation\*

### Votre logement actuel

#### Vous êtes propriétaire

F1  Propriétaire occupant

#### Vous êtes locataire (cochez une seule case)

F2  Locataire d'un logement social (Hlm)

Nom du bailleur figurant sur la quittance

F3

SIREN du bailleur figurant sur la quittance

F4

F5  Locataire ou sous-locataire d'un logement privé

#### Vous êtes hébergé (cochez une seule case)

F6  Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS)

F7  Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA...)

F8  Centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel

F9  Chez vos parents ou chez vos enfants

F10  Chez un particulier

F11  A l'hôtel

F12  Logement temporaire

F13  En appartement de coordination thérapeutique

F14  Logement de fonction

F15  Logé en **logement-foyer** (FJT, FTM, FPA, FPH), en **résidence sociale** ou en pension de famille (maison-relais)

F16  Résidence étudiante ou universitaire

F17  Sans abri, habitat de fortune, bidonville

F18  Occupant sans titre, squat

F19  Camping

F20  Habitat mobile

Nombre de pièces principales (hors cuisine et salle de bain)

F21  1 (studio) F22  2 F23  3 F24  4 F25  5 F26  6 et + Surface F27  m<sup>2</sup>

Nombre de personnes habitant dans le logement actuel F28

Si vous payez un **loyer** ou une **redevance** montant mensuel (loyer + charges) : F29  €

Si vous percevez une aide personnelle au logement, montant mensuel : F30  €

F31  Logement non décent

F32  Logement indigne

F33  Logement repris ou mis en vente par son propriétaire

F34  Logement inadapté au handicap ou à la perte d'autonomie

F35  Logement trop cher

F36  Logement trop grand

F37  Logement trop petit

F38  Logement bientôt démoli

#### Logement éloigné

F39  du lieu de travail

F40  des équipements et services

F41  de la famille

F42  En procédure d'expulsion

Si jugement d'expulsion, date du jugement

F43

Si commandement de quitter les lieux, date de la notification

F44

## Votre situation\*

(suite)

### Famille

- F45  Violences au sein du couple  
ou menace de mariage forcé
- F46  Rapprochement familial
- F47  Départ de personne(s) à charge du foyer
- F48  Divorce ou séparation

### Travail

- F49  Changement de lieu de travail

Êtes-vous (ou votre conjoint ou votre codemandeur) **propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez ?**

F50  Oui F51  Non

Si oui : Ville

Code postal :

Pays

Nombre de pièces principales

(hors cuisine et salle de bain) F52  1 (studio) F53  2 F54  3 F55  4 F56  5 F57  6 et +

## Le logement que vous recherchez

G1  Appartement G2  Maison G3  Indifférent

Souhaitez-vous un parking ?

G4  Oui G5  Non

Nombre de pièces principales

(hors cuisine et salle de bain)

Cochez maximum 2 cases

G6  1 G7  2 G8  3 G9  4 G10  5 G11  6 et +

G12  Chambre en colocation

Refuserez-vous absolument un logement  
en rez-de-chaussée ?

G13  Oui G14  Non

Refuserez-vous absolument un logement  
sans ascenseur ?

G15  Oui G16  Non

G17  Je souhaite être informé sur la possibilité de devenir propriétaire

Si vous recherchez un appartement adapté au handicap ou à la perte d'autonomie, remplissez autant de formulaires complémentaires qu'il y a de personnes concernées.





## Précisions complémentaires

voir notice

H1

Souhaitez-vous effectuer le renouvellement annuel de votre demande sur le site internet

[www.demande-logement-social.gouv.fr](http://www.demande-logement-social.gouv.fr) <sup>H2</sup>  Oui <sup>H3</sup>  Non

Si oui, vous recevrez un mail d'alerte à l'adresse que vous avez indiquée à la page 1

**En déposant votre demande, vous attestez que les informations ci-dessus sont exactes.  
Vous vous engagez à signaler tout changement de situation.**

le <sup>H4</sup> J J M M A A A A

Dans le cadre de la nationalisation de la demande de logement social, le présent document autorise l'administration à regrouper les demandes déposées sur plusieurs départements. Les données les plus récentes que vous avez communiquées sont intégrées dans la demande nationale. L'ensemble des localisations souhaitées sont maintenues.

Toute fausse déclaration est passible des peines mentionnées aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

Les informations figurant sur cet imprimé feront l'objet d'un traitement informatisé mis en œuvre conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (dit règlement général sur la protection des données ou RGPD) et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Conformément aux articles 12 et suivants du RGPD et aux articles 48 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder aux informations vous concernant auprès du service qui a enregistré votre demande ou sur le site [www.demande-logement-social.gouv.fr](http://www.demande-logement-social.gouv.fr).

