

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date d'entrée : __/__/__

Date de sortie : __/__/__

N° de logement : _____

Carte de restauration : _____



Date de la demande : __/__/__

Demande de logement à envoyer par mail à l'adresse suivante : secretariat.resident@foyerdarwin.com

Pour les demandes de logements partagés ou studettes, merci de remplir un formulaire par occupant

!! Toute demande incomplète ne sera pas traitée

IDENTITE

Nom : _____

Prénoms : _____ ; _____ ; _____

Date de naissance : __/__/__ Lieu de naissance Ville - Pays : _____

Adresse : _____

Code postal - Ville - Pays : _____

Portable : __/__/__/__/__ Email : _____

Nationalité : _____

Date de validité du titre de séjour du __/__/__ au __/__/__

!! Certaines mentions de Titre de Séjour ne permettent pas l'ouverture de droits APL (ex : VISA long séjour valant titre de séjour)

Numéro de sécurité sociale : __/__/__/__/__

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Union libre Marié(e) Divorcé(e)

Nombre d'enfants * : _____

* Etablissement non adapté à l'accueil d'enfants

STATUT PROFESSIONNEL

Plusieurs choix possibles

Stagiaire Formation Professionnelle

Intérim

Etudiant non boursier

CDD

Garantie Jeunes

Etudiant boursier

CDI } Nombre d'heures : ____ h

Demandeurs d'emploi

Contrat d'apprentissage

Autres : _____

RQTH

Contrat de professionnalisation

Profession et/ou formation suivie (1) : _____

Nom de l'entreprise et/ou du centre de formation (1) : _____

Adresse : _____

Code postal – Ville : _____

Date de début de contrat ou de formation : __/__/__

Date de fin de contrat ou de formation (sauf CDI) : __/__/__

STATUT PROFESSIONNEL SUITE

Profession et/ou formation suivie (2) : _____

Nom de l'entreprise et/ou du centre de formation (2) : _____

Adresse : _____

Code postal - Ville : _____

Date de début de contrat ou de formation : __/__/____

Date de fin de contrat ou de formation (sauf CDI) : __/__/____

SITUATION BUDGETAIRE**Ressources mensuelles nettes perçues (y compris soutien familial) :**

Salaires nets	_____	€
Bourses	_____	€
Allocations Pole Emploi	_____	€
MLA (Garantie Jeunes)	_____	€
Prime d'Activité	_____	€
RSA	_____	€
MDPH (AAH...)	_____	€
Soutien familial (aide financière des parents)	_____	€
Autres : _____	_____	€
TOTAL :		_____ €

Dettes : Non Oui : Merci de préciser le montant _____ €**ACCOMPAGNEMENT***Exemples : MLA, AS de secteur, Abri de la Providence, mandataire judiciaire, foyer,...*

Nom de la structure (1) : _____

Nom du référent (1) : _____

Coordonnées téléphoniques : __/__/__ / __/__/__ Mail : _____

Durée de l'accompagnement : du __/__/____ au __/__/____

Nom de la structure (2) : _____

Nom du référent (2) : _____

Coordonnées téléphoniques : __/__/__ / __/__/__ Mail : _____

Durée de l'accompagnement : du / / au / /

CHOIX DU LOGEMENT SOUHAITE

Date d'arrivée souhaitée : __/__/____

Date de départ souhaitée* : __/__/____

*** Durée de séjour maximale de 24 mois***La redevance mensuelle se compose de plusieurs éléments : un « équivalent » loyer et charges locatives (eau chaude, chauffage, etc.), des prestations additionnelles obligatoires (la fourniture de mobilier, les dépenses d'entretien courant, etc.), et enfin la prestation de Restauration (sur une base forfaitaire). Les tarifs actualisés sont disponibles sur notre site internet.*

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Logement T1 toilettes sur le palier |
| <input type="checkbox"/> Logement T1 avec bloc sanitaire complet |
| <input type="checkbox"/> Studette 1 personne avec kitchenette |
| <input type="checkbox"/> Logement en colocation - 2 lits |
| <input type="checkbox"/> Studette 2 personnes avec kitchenette |
| <input type="checkbox"/> Accès au garage à vélo |

Pour un logement double ou une studette, Nom et Prénom du colocataire :

***Par personne**

AIDES AU LOGEMENT

Êtes-vous inscrit à la CAF de votre département de résidence, y compris au titre du RSA ?

Oui : Merci de noter votre n° d'allocataire : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Non

Si NON : Êtes-vous inscrit à un autre organisme ?

Oui : Merci de préciser lequel : _____ et sous quelle référence : _____

Non

FINANCEMENT DU DEPOT DE GARANTIE (loyer + charges)

!/ Un versement minimal d'un montant de 80€ est exigé avant l'entrée

En totalité

En plusieurs fois : Préciser les échéances _____ € + _____ € + _____ €

Avec une aide financière : FSL accès ou LocaPass

MOTIVATION A L'ENTREE

Préciser votre intérêt individuel et collectif à intégrer notre structure Habitat jeunes (obligatoire) :

JUSTIFICATIFS A JOINDRE A LA DEMANDE

Pièce d'identité / Passeport + VISA

Justificatif de situation professionnelle (contrat de travail, promesse d'embauche, attestation de scolarité...)

Justificatif de ressources (bulletin de salaire, notification de droits Pôle Emploi, indemnité de formation...)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Demande examinée le : ___/___/___

Décision prise : ___/___/___

Accueil confirmé dans un logement de type _____

Refus. Motifs : _____

Renvoi vers le Service Socio-éducatif -> Jeune reçu en entretien complémentaire le : ___/___/___

-> Entretien complémentaire téléphonique le : ___/___/___

Demande examinée en Commission le : ___/___/___

Décision prise : ___/___/___

Accueil confirmé dans un logement de type _____

Refus. Motifs : _____

Demande mise en attente

Date d'entrée prévue : ___/___/___

En cas d'indisponibilité, demande mise sur la liste d'attente jusqu'au : ___/___/___

Réponse mail faite le : ___/___/___