

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

CDI

RQTH

Contrat de professionnalisation

Autres : _____

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*

	Loyer + Charges	Prestation d'équipement et de services	Prestation restauration
<input type="checkbox"/> Logement T1 toilettes sur le palier	341€	12€	65€*
<input type="checkbox"/> Logement T1 avec bloc sanitaire complet	350€	20€	
<input type="checkbox"/> Studette 1 personne avec kitchenette	480€	20€	
<input type="checkbox"/> Logement en colocation - 2 lits	239,50€*	12€*	
<input type="checkbox"/> Studette 2 personnes avec kitchenette	239,50€*	20€*	

 Accès au garage à vélo

Pour le logement double ou la studette, NOM 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 (T1 sans toilettes : 341€ ; T1 avec bloc sanitaire : 350€ ; Studette 1 personne : 480€ ; Colocation : 239,50€)

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 : ___/___/___