

DEMANDE DE LOGEMENT
Accession sociale à la propriété PSLA

DEMANDEUR

Nom :	Nom de jeune fille :
Prénom :	Date de naissance : ___/___/___
Situation familiale :	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Divorcée-e <input type="checkbox"/> Séparé-e <input type="checkbox"/> Concubin-e <input type="checkbox"/> Pacsé-e <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Adresse actuelle :	
.....	
.....	
.....	
Code postal :	Ville :
Téléphone domicile :	Portable :

CO-DEMANDEUR

Nom :	Nom de jeune fille :
Prénom :	Date de naissance : ___/___/___
Situation familiale :	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Divorcée-e <input type="checkbox"/> Séparé-e <input type="checkbox"/> Concubin-e <input type="checkbox"/> Pacsé-e <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Adresse actuelle :	
.....	
.....	
.....	
Code postal :	Ville :
Téléphone domicile :	Portable :

COMPOSITION DU FOYER

Nom et prénom des enfants	Sexe (M ou F)	Date de naissance	Situation (à charge/ garde alternée)
		__/__/__	
		__/__/__	
		__/__/__	
		__/__/__	

Naissance prévue : Oui Non Date : __/__/__

Autres personnes à charge :

Nom et prénom	Sexe (M ou F)	Date de naissance	Lien de parenté
		__/__/__	
		__/__/__	

SITUATION PROFESSIONNELLE

Demandeur

Profession :

CDD, intérim stage CDI Fonctionnaire

Employeur :

Lieu de travail :

Date d'embauche : __/__/__

Autre :

Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage indemnisé Oui Non

Retraité(e) depuis le __/__/__

Autre (précisez)

Employeur cotisant à Action Logement :

Oui Non

Co-demandeur

Profession :

CDD, intérim stage CDI Fonctionnaire

Employeur :

Lieu de travail :

Date d'embauche : __/__/__

Autre :

Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage indemnisé Oui Non

Retraité(e) depuis le __/__/__

Autre (précisez)

Employeur cotisant à Action Logement :

Oui Non

REVENU FISCAL DE REFERENCE

	Avis d'imposition (demandeur et conjoint)	Autre avis d'imposition (co-demandeur)
Sur les revenus de l'année n-1€€
Sur les revenus de l'année n-2€€

RESSOURCES DU FOYER

Montant net en euros par mois	Demandeur	Co-demandeur	Autres personnes à charge
Salaires ou revenu d'activité€€€
Retraite€€€
Allocation chômage / indemnités€€€
Pension alimentaire reçue€€€
Allocation familiale€€€
Allocation Jeune Enfant (PAJE)€€€
Allocation d'Adulte Handicapé (AAH)€€€
Allocation Minimum vieillesse€€€
Revenu de Solidarité Active€€€
Autres revenus : Précisez€€€
Pension alimentaire versée	-€	-€	-€
Total des ressources€(1)€ (2)€ (3)
Total ressources du foyer (1+2+3)€		

LOGEMENT ACTUEL

Vous êtes :

- Locataire de SIKOA Locataires autre organisme HLM
 Locataire dans le privé Propriétaire

Depuis le : ___/___/___

Il s'agit : d'un appartement
d'une maison de m², comportant.....
chambres.

Si vous êtes locataires, montant du loyer : €
montant de l'AL : €

Autre situation (hébergé à titre gratuit, logement de
fonction...) :

.....

LOGEMENT EN PSLA SOUHAITE

Type de logement : Appartement Maison

Nombre de chambres : 1 2 3 4

Communes souhaitées :

- Baie-Mahault Les Abymes
 Sainte-Anne Saint-Claude
 Saint-François Petit-Canal

Accepteriez-vous que votre demande soit élargie à
d'autres communes du département où nous serions
amenés à proposer des logements en accession sociale à
la propriété ?

Oui Non

Préciser : .

FINANCEMENT

Disposez-vous d'un apport disponible : Oui

Montant : €

Quel est le montant maximum de la mensualité que vous souhaiteriez ? €

PIECES A FOURNIR POUR L'ETUDE DE VOTRE DEMANDE

(demandeur, conjoint/concubin-e ou co-demandeur)

Afin que votre demande soit prise en compte, nous vous remercions de bien vouloir compléter toutes les rubriques de ce document, et joindre à votre dossier toutes les pièces obligatoires.

Etat-civil & Situation familiale

- Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI recto/verso ou passeport) du (des) demandeur(s)*
- Copie de la carte de séjour (en cours de validité) ou le récépissé de la demande de renouvellement*
- Copie de l'attestation d'enregistrement du PACS
- Autres (précisez) :
.....

Revenus et situation professionnelle

- Simulation bancaire de moins de 3 mois
- Si vous êtes salarié(e), copie des 3 derniers bulletins de salaire*
- Avis d'imposition ou de non-imposition sur les revenus de l'année N-2 et N-1*
- Si vous êtes au chômage, copie de la notification de prise en charge France Travail et dernier avis de paiement France Travail
- Si vous percevez des prestations, copie de la dernière attestation CAF
- Si vous êtes invalide, copie du justificatif de versement de pension d'invalidité
- Si vous êtes retraité(e), copie de la notification ou titre de pension de retraite de l'année en cours

Si vous êtes non-salarié(e) - (artisan, commerçant ou profession libérale) :

- L'extrait K ou K bis du registre du commerce et des sociétés de moins de trois mois pour une entreprise commerciale.
- L'extrait D 1 original du registre des métiers de moins de trois mois pour un artisan.
- La copie du certificat d'identification de l'INSEE, comportant les numéros d'identification, pour un travailleur indépendant.
- La copie de la carte professionnelle pour une profession libérale.

Si vous êtes non-salarié(e) - (artisan, commerçant ou profession libérale), copie des deux derniers bilans ou, à défaut, une attestation de ressources pour l'exercice en cours délivrée par un comptable. *

Justificatif de l'apport personnel

Autres (précisez) :
.....

Logement actuel

Justificatif de domicile de moins de 2 mois (facture EDF, Téléphone...) *

(*) Pièces obligatoires

ORIGINE DU CONTACT

Comment avez-vous eu connaissance de nos projets immobiliers ?

- SIKOA Réseaux sociaux Mairie
- Site internet Panneaux 4x3

A

le / /

Signature

RGPD

Les informations recueillies sur ce formulaire seront enregistrées dans un fichier informatisé par SIKOA pour réaliser la prospection commerciale de ses logements en vente. La base légale du traitement est le consentement. Les données collectées sont à destination exclusive du service Transactions Immobilières de SIKOA.

Les données sont conservées jusqu'au retrait de votre consentement ou pendant 3 ans à compter du dernier contact avec SIKOA. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre Délégué à la protection des données, en justifiant de votre identité, par mail à dpo@sikoa.fr ou par courrier à : DPO Résidence Vatable, bât. E, 6ème étage BP 446 97164 POINTE-A-PITRE Cedex.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL

RESERVE AU SERVICE TRANSACTION IMMOBILIERE

Date de réception : ___/___/___

Dossier suivi par :

Décision de la commission :

.....

.....

