



Résidence Séniors

TI KERENTREE

(A VOCATION SOCIALE)

3 rue de Kerentrée - 29120 PONT L'ABBE
Tél. 06.77.94.50.49
E-mail : camille.toulemont@fmt.bzh

DEMANDEUR

Mr

Mme

Mlle

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Code postal.....Commune.....

Téléphone (obligatoire).....E-mail.....

Etes-vous accompagné dans votre démarche ? si OUI :

Nom du Référent Social.....

Nom du service.....

Adresse.....

Téléphone..... E-mail.....

COMPOSITION DU MENAGE DEVANT OCCUPER LE LOGEMENT

	NOM	Date de naissance
Conjoint		
Enfants		
Autres personnes		

NATURE DES REVENUS	MONTANT
Caisses de retraite	
TOTAL	

PRETS EN COURS	MONTANT	DUREE
TOTAL		

DETTES	MONTANT
TOTAL	

SITUATION DU LOGEMENT ACTUEL :

Propriétaire		Type 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Locataire parc privé		<u>Si vous êtes locataire :</u>
Locataire parc public		Loyer actuel :
Hébergé en famille / amis		Charges locatives actuelles :
Autre (préciser)		Montant des allocations logement :

Avez-vous fait une demande de logement HLM ?

 Oui

 Non

Si oui, date de dépôt :

Avez-vous fait une demande au titre du DALO : droit au logement opposable

 Oui

 Non

Avez-vous saisi le SIAO : service intégré de l'accueil et de l'orientation

 Oui

 Non

Exposé de la situation :

Motivation de la demande

Type de logement souhaité

Délai du préavis

ASLL envisagée :

 Oui

 Non

En cours :

 Oui

 Non

(entourer la bonne réponse)

ASLL : Accompagnement social pour accéder à son logement ou le conserver

Si oui, nom du service assurant l'accompagnement :

Nom du travailleur social :

Date de démarrage :

Durée :



Pièces à fournir :

- Photocopie de votre carte d'identité (ou de votre passeport).
- Dernier avis d'imposition
- Justificatif de domicile (quittance EDF, avis de taxe d'habitation, etc.) ou attestation d'hébergement.

Signature du référent,

Signature du demandeur,