

DEMANDE DE LOGEMENT

Pour obtenir un logement au sein de nos résidences vous devez :

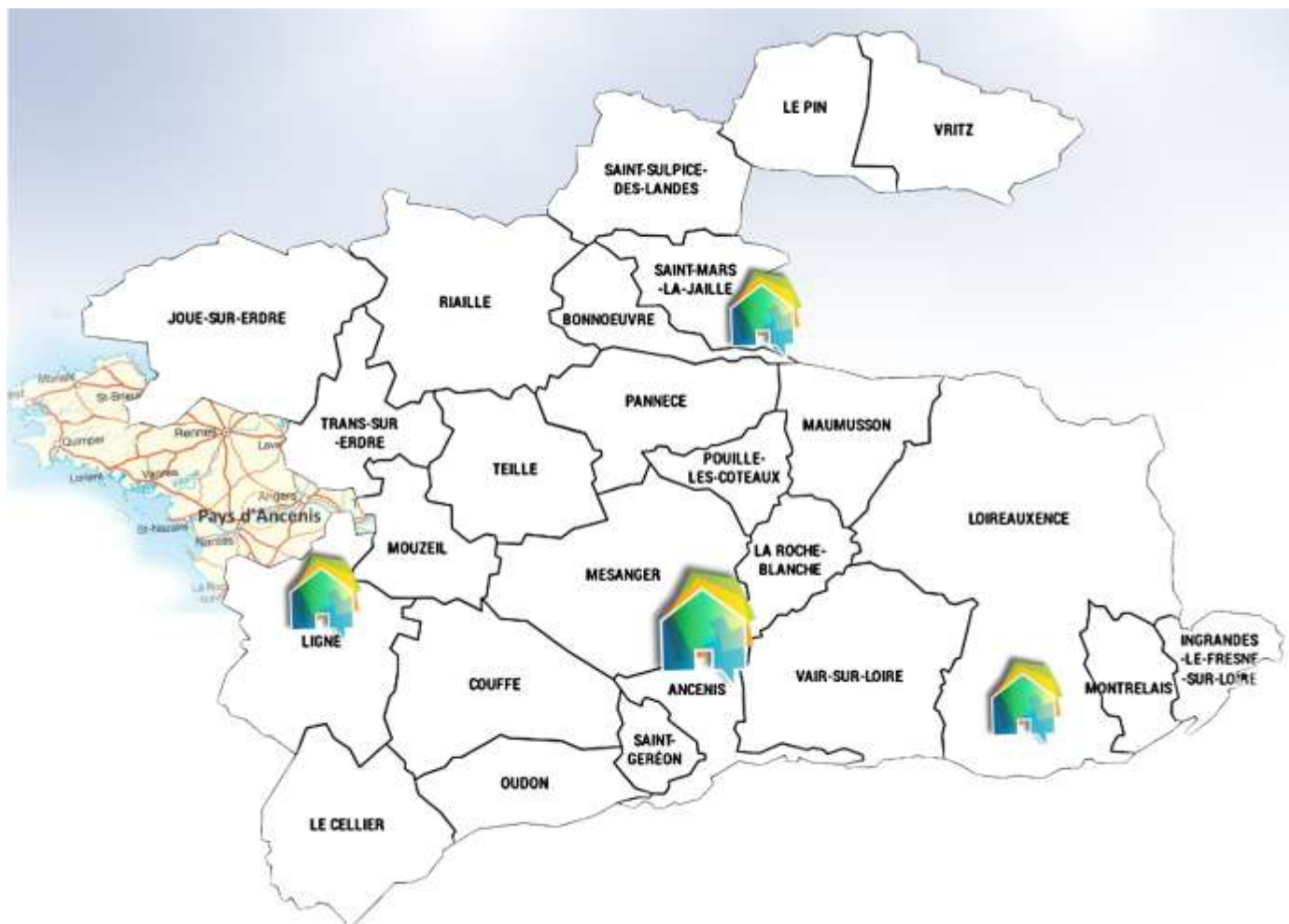
- Avoir entre 16 et 30 ans.
- Etre salarié, étudiant, en formation ou en stage.

Pour que votre demande soit **prise en compte** merci de retourner **votre dossier** à :

ASSOCIATION HABITAT JEUNES du Pays D'ANCENIS - 85 boulevard Huchon - 44150 ANCENIS
ou par mail à : **contact@fjt-ancenis.com**

Une commission d'admission étudie les dossiers une fois par semaine.
Vous aurez une réponse à votre demande sous moins de huit jours.

Quatre résidences Habitat Jeunes vous accueillent en Pays d'Ancenis :
ANCENIS, LIGNE, SAINT MARS LA JAILLE, LOIREAUXENCE.



Ce dossier individuel fera l'objet d'une saisie informatique. Les renseignements qu'il contient resteront confidentiels et serviront en partie de façon anonyme à des fins statistiques. Conformément à la loi n° n° 78-17 du 6 janvier 1978. Vous pouvez demander à tout moment de consulter ce dossier individuel (tant dans sa version papier que dans sa version informatisée).

NOM Prénom :

HABITAT JEUNES du PAYS D'ANCENIS - 85 bd HUCHON – 44150 Ancenis

☎ : 02 40 83 23 48 - Fax : 02 51 14 13 30

m@il : contact@fjt-ancenis.com. – site web : www.fjt-ancenis.com

V8/ 06-2016

DEMANDE DE LOGEMENT

Comment avez-vous connu la résidence ?.....

.....

Pour quelle(s) raison(s) et pour quelle durée avez-vous besoin d'un logement en résidence jeunes actifs :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Plus proche lieu travail, form., stage étud. | <input type="checkbox"/> Plus indépendant, quitter milieu origine |
| <input type="checkbox"/> Dans l'urgence (rupture fam., institution) | <input type="checkbox"/> Vivre où vivent d'autres jeunes |
| <input type="checkbox"/> Plus pratique, moins de formalités | <input type="checkbox"/> Parce que c'est moins cher |
| <input type="checkbox"/> Pas d'autres solutions de logement | <input type="checkbox"/> Adressé par un tiers institutionnels |
| <input type="checkbox"/> Expulsion | <input type="checkbox"/> Logement insalubre |

Décrivez votre projet en quelques mots :

Date d'entrée souhaitée :/...../...../ **Date de sortie souhaitée :**/...../...../

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Numéro de téléphone : - Email :@.....

Date de Naissance : / ... / Age : Lieu de naissance ::

Souhaitez-vous faire une demande APL ? oui non

Avez-vous un dossier CAF/MSA en cours ? oui non

Numéro allocataire CAF/MSA (si existant) :

Avez-vous un autre logement ? oui non - Si oui, souhaitez-vous le conserver ? oui - non

Avez-vous le statut étudiant ? : oui - non

Situation de famille : Nombre d'enfants :

DEMANDE DE LOGEMENT

VOTRE SITUATION ACTUELLE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Logement autonome | <input type="checkbox"/> sous-location, bail glissant |
| <input type="checkbox"/> Propriétaire | <input type="checkbox"/> Autre institution |
| <input type="checkbox"/> Hôtel | <input type="checkbox"/> Chez le ou les parents |
| <input type="checkbox"/> Chez un tiers (amis....) | <input type="checkbox"/> Hospitalisation |
| <input type="checkbox"/> Dans un logement précaire (camping, hôtel...) | <input type="checkbox"/> Famille d'accueil |
| <input type="checkbox"/> CHRS et accueil urgence | <input type="checkbox"/> Foyer service éducatif |
| <input type="checkbox"/> Sans logement | |
| <input type="checkbox"/> Dans un F.J.T./ une résidence sociale : (précisez) : | |

Disposez-vous d'un moyen de locomotion ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aucun. | <input type="checkbox"/> Voiture. |
| <input type="checkbox"/> Vélo. | <input type="checkbox"/> Scooter, mobylette. |
| <input type="checkbox"/> Autre, (précisez) : | |

REPRESENTANT(E) LEGAL(E)

Nom et Prénom :

Adresse

Téléphone : E-mail :

NOM : Téléphone : E-mail :

Autre situation :

.....

.....

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

- Identique au représentant légal

Sinon merci de compléter :

Nom et Prénom :

Adresse

Téléphone : E-mail :

DEMANDE DE LOGEMENT

SITUATION PROFESSIONNELLE

Précisez la **date du début** de votre **contrat ou entrée en formation, stage ou projet professionnelle et type de contrat** :

Votre situation professionnelle pendant votre séjour :

.....

Diplômes /niveau d'études :

ORGANISME OU ENTREPRISE VOUS ACCUEILLANT :

Nom :

Adresse :

Code Postal Ville.....Téléphone :.....

Personne référente (facultatif) :

VOTRE CHOIX

Dans quelle résidence souhaiteriez-vous avoir un logement, indiquez vos préférences (consulter la carte de la première page pour plus d'information) :

- ANCENIS, choix n°..... SAINT MARS la JAILLE, choix n°.....
 LIGNE, choix n°..... VARADES, choix n°.....

Type de logement souhaité :

Les tarifs indiqués ci-dessous ne prennent pas en compte l'**Aide Personnalisée au Logement** que peut vous verser la Caisse d' Allocation Familiale dès le premier mois d'occupation.

- T1 de 15 m², 332 €, choix n°..... T1' de 20 m², 419 €, choix n°.....
 T1 bis 30 m², 460 €, choix n°..... (Possibilité de deux occupants en collocation)

Avez-vous besoin d'un logement adapté aux personnes en situation de handicap ?

- oui non

DEMANDE DE LOGEMENT

VOS RESSOURCES ET DROITS A L'ALLOCATION PERSONNALISEE AU LOGEMENT

Vos ressources de l'année en cours :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salaires | <input type="checkbox"/> Aide Familiale |
| <input type="checkbox"/> Bourses d'études | <input type="checkbox"/> Pôle emploi |
| <input type="checkbox"/> Indemnités, Allocations, Aides | <input type="checkbox"/> RSA |
| | <input type="checkbox"/> Autre, précisez)..... |

Ressources mensuelles nettes pendant votre séjour : _____ €

Montant des ressources annuelles du demandeur déclaré aux impôts en 2016 : _____ €

Montant des ressources annuelles du demandeur déclaré aux impôts en 2017 : _____ €

Estimation de vos droits d'Aide Personnalisée au Logement (APL) de la CAF:

Merci de faire une estimation de vos droits en allant sur le site de la CAF, www.caf.fr, en appelant, ou en rencontrant un conseiller (*cette simulation n'a aucune valeur contractuelle*).

Vous devez préciser que cette demande concerne un Foyer de Jeunes Travailleurs conventionné.

Le montant estimé de mon aide au logement est de :€

A SAVOIR

Dépôt de garantie :

L'équivalent d'un mois de loyer vous sera demandé à votre arrivée. Ce montant, le dépôt de garantie, vous sera restitué à votre départ si aucune dégradation n'est constatée.

Comment pensez-vous payer cette somme ?

Chèque personnel, Chèque familial, Je ne sais pas

Système LOCA PASS (prêt du mois de garantie par un organisme).

Autre (précisez) :

Merci de noter qu'à ce loyer s'ajoute des cotisations mensuelles pour frais de services :

- Cotisation SOLIFONDS de 2 € par mois,
- Cotisation de 3€ par mois qui vous donne accès au matériel collectif (machine à laver, sèche-linge, informatique)
- Cotisation animation de 3 € par mois afin de participer à des événements choisis collectivement par les résidents.
- Pour la résidence d'Ancenis, 6.50 € par mois de vérification du tri sélectif

LES DRAPS, OREILLERS, COUVERTURES, ET VAISSELLES NE SONT PAS FOURNIS.

Documents à fournir avec le dossier de demande de logement

- ❖ Photocopie recto verso de la carte d'identité.
- ❖ Justificatif d'une assurance couvrant la responsabilité civile.

Documents à fournir à votre arrivée

- ❖ Justificatif des ressources de l'année antérieure.
- ❖ Contrat de travail ou convention de stage.
- ❖ Dernier bulletin de salaire (si existant).
- ❖ Dernière notification Pôle emploi (si existante).
- ❖ Dernière attestation mensuel Pôle emploi (si existante).

Suite donnée par la résidence