

**Type de logement souhaité :**

T1       T2       T3       T4       T5

Nécessité d'un logement adapté à un handicap?       Oui       Non

Autre : .....

**Sélectionner les secteurs souhaités :**

**Secteur centre ville**

- ZAC 1 : Ain, Bouches du Rhône, Calvados, Dordogne
- ZAC 2 : Haut-Rhin, Nièvre, Oise, Puy de Dôme, Savoie, Tarn
- Immeuble La Garenne
- Résidence Pierre Mendès-France
- Espace Marcel Lods : Champagne, Flandres, Gascogne
- Résidence Les Marettes - Résidence d'Ernemont
- Résidence rue Hoche

**Secteur voltaire**

- Immeubles rue Ledru-Rollin / rue Cité Grenet
- Résidence le Puits de la Montée
- Résidence le Tambour
- Résidences les Symphonies / les Opéras
- Résidence Georges Néel
- Résidence des Arts
- Villas de l'Octroi
- Résidence la Mare du Parc
- Résidence Méridienne

**Secteur toit familial**

- Immeubles rues Robespierre, Jules Guesde, Docteur Gallouen, Docteur Calmette
- Immeubles rue Claudine Guérin
- Immeubles rue Henri Barbusse
- Immeubles rue Jules Guesde
- Immeubles rue Jean-Richard Bloch
- Rue du Colonel Fabien
- Résidence Germinal

**Secteur rue de Paris**

- Immeuble Fulton
- Immeubles Lopofa et Million
- Résidence Villas Urbaines
- Résidence Esméralda
- Immeuble rue Victor Bertel

**Secteur Jardin des plantes / Champ de courses**

- Immeubles rue Georges Laroque
- Immeubles rue Gabrielle Méret
- Résidence les Bruyères Saint-Julien
- Résidence Manitoba
- Résidence l'Orangerie

**Secteur Gadeau de Kerville**

- Immeubles rue Gadeau de Kerville
- Immeuble rue Pierre Sépard
- Immeuble rue Maurice Blot
- Immeuble rue du Bois de Grammont
- Résidences allée du Docteur Bonnafé

NOTA : les renseignements confidentiels, fournis dans ce formulaire, font l'objet d'une gestion informatisée. Le droit d'accès et de modification de ces informations s'exerce auprès du service habitat de la mairie de Sotteville-lès-Rouen.

Je, soussigné(e), ..... certifie sincères et exacts les renseignements déclarés ci-dessus.

Le, ..... Signature :

**Photocopies à joindre obligatoirement**

- Pièce d'identité des demandeurs
- Dernière quittance de loyer (ou attestation d'hébergement)
- Avis d'impôt sur le revenu des 2 dernières années des personnes à loger
- Justificatifs de ressources des personnes à loger : dernier bulletin de salaire, allocations du Pôle emploi, attestation CAF...



Mairie de Sotteville-lès-Rouen  
Service habitat  
BP 19  
76301 Sotteville-lès-Rouen Cedex  
Téléphone : 02 35 63 60 69

# Demande de Logement

Date de la demande : .....

Numéro : .....

Dates des renouvellements : .....

**DEMANDEUR**

Nom d'usage : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse actuelle : .....

Ville : ..... Code postal : .....

N° de téléphone fixe : ..... N° de téléphone portable : .....

Salarié       Non salarié : (précisez) .....

Profession actuelle : .....

Nom de l'entreprise : .....

Lieu de travail : .....

N° de téléphone de l'entreprise : .....

Votre entreprise cotise au 1% logement :       Oui       Non

**CONJOINT ou CO-DEMANDEUR**

Nom d'usage : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse actuelle : .....

Ville : ..... Code postal : .....

N° de téléphone fixe : ..... N° de téléphone portable : .....

Salarié       Non salarié : (précisez) .....

Profession actuelle : .....

Nom de l'entreprise : .....

Lieu de travail : .....

N° de téléphone de l'entreprise : .....

Votre entreprise cotise au 1% logement :       Oui       Non

**Demandeur** (mois / année)

**Conjoint(e) ou Co-demandeur**

Vous habitez à Sotteville       Non       Oui - depuis le : .....

Vous travaillez à Sotteville       Non       Oui - depuis le : .....

Vous avez habité à Sotteville       Non       Oui - du : ..... au : .....

## Situation Familiale :

Célibataire  Vie maritale  Marié(e)  PACS  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Autre

## Composition familiale :

### Ensemble des personnes devant occuper le logement

	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	Lien de parenté (époux(se), enfant, soeur...)	Lieu de scolarité ou Profession
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Naissance attendue?  oui  non Si oui, pour quelle date? \_\_\_\_\_

## Ressources mensuelles :

	Demandeur	Conjoint(e) ou Co-demandeur	Autre personne	Autre personne
Salaire net				
Retraite				
Allocations du Pôle Emploi				
Prestations CAF (sauf allocations logement)				
Pension d'invalidité				
Pension alimentaire				
Autre : (préciser)				
Total :				

Cadre réservé au service habitat	Demandeur	Conjoint(e) ou Co-demandeur	Autre personne	Autre personne
Revenu imposable année 20				
Revenu imposable année 20				
Total famille				

## Logement actuel :

### Vous êtes :

- Propriétaire  Hébergé par les parents  Logé en foyer, CHRS, FJT...  
 Locataire  Hébergé par la famille, amis...  Sans domicile fixe, hôtel...

Propriétaire du logement : Nom : .....

Adresse : .....

Type de logement actuel :  Appartement

Maison

Autre

T1

T2

T3

T4

T5

Loyer : ..... Charges : ..... Allocations logement : .....

## Motif de la demande :

### Motifs liés au logement actuel :

- trop petit  inadapté (raisons de santé)  
 trop grand  manque de confort  
 trop cher  insalubrité / sinistre  
 nuisances / insécurité

### Motifs liés à la situation familiale :

- 1<sup>er</sup> logement  séparation / divorce  
 jeune ménage  veuvage  
 naissance  rapprochement de la famille

### Motifs liés à la profession :

- rapprochement du lieu de travail  mutation  changement d'emploi

### Autres motifs :

- expulsion (date à préciser) .....  
 logement repris par le propriétaire (date à préciser) .....  
 logement mis en vente (date à préciser) .....  
 hébergement par la famille, amis... (depuis le) .....  
 autre (précisez) .....

**Avez-vous déposé une demande de logement ou de mutation dans un autre organisme ou une autre mairie? Si oui, nom des organismes :**

.....  
.....  
.....