

DEMANDE DE LOGEMENT

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

RÉSIDENCE HENRI-CLÉRISSE

2-4, rue Henri-Clérisse / 78200 Mantes-la-Jolie

Dossier à retourner dûment complété avec les pièces justificatives à :

Monsieur le Maire
Hôtel de Ville
31 rue Gambetta
78201 Mantes-la-Jolie cedex

- Photo d'identité
- Fiche de demande de logement ci-jointe dûment complétée, datée et signée
- Copie du livret de famille
- Copie d'une pièce d'identité ou de la carte de séjour
- Copie du dernier avis d'imposition
- Copie de l'attestation d'affiliation à la sécurité sociale et de la carte vitale
- Copie de l'attestation de mutuelle
- Copie du dernier avis de retraite principale
- Copie du ou des derniers relevés de retraite complémentaire
- Copie du dernier avis d'imposition foncier (si vous êtes propriétaire)
- Copie des 3 dernières quittances de loyer (si vous êtes locataire) ou certificat d'hébergement
- Grille d'autonomie (AGGIR) remplie par votre médecin traitant
- Copie du document ouvrant les droits d'APL (Aide Personnalisée au Logement)

Contact :

Centre Communal d'Action Sociale
Service Seniors
254, Bd du Maréchal-Juin
01 34 78 97 99
residence.clerisse@manteslajolie.fr

FICHE DEMANDE DE LOGEMENT À LA RÉSIDENCE AUTONOMIE CLÉRISSE

Date de la demande :

ÉTAT CIVIL DU DEMANDEUR

Madame Monsieur

NOM : PRÉNOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

SITUATION FAMILIALE :

Marié(e) Veuf(ve)
 Séparé(e) Célibataire
 Divorcé(e)

ADRESSE :

.....

TÉLÉPHONE(S) :

COURRIEL :

CONJOINT

Madame Monsieur

NOM : PRÉNOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

ADRESSE (si différente) :

.....

TÉLÉPHONE(S) :

COURRIEL :

GARANT

Par mesure de sécurité, le résident doit désigner obligatoirement un garant, c'est-à-dire une personne acceptant d'être en liaison avec la direction de l'établissement et d'être contactée rapidement en cas de problème (le garant peut être le conjoint ou un enfant majeur du résident...)

NOM : PRÉNOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

TÉLÉPHONE(S) :

COURRIEL :

REPRÉSENTANT LÉGAL

Uniquement s'il a été désigné

NOM : PRÉNOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE(S) :

COURRIEL :

ENFANT(S)

Si vous avez un ou des enfants, merci d'indiquer leurs nom(s), adresse(s) et téléphone(s)

.....

.....

.....

.....

LOGEMENT ACTUEL

TYPE DE LOGEMENT :

Maison

Appartement

F1

F2

F3

F4 et plus

SITUATION

Propriétaire

Locataire

Hébergé

LOGEMENT DEMANDÉ

Studio

F1 bis

F2

F3

REVENUS ET CHARGES

REVENUS	MONTANT	CHARGES	MONTANT
Salaires et retraite :		Loyer :	
Pension d'invalidité :		Mutuelle :	
Allocation adulte handicapé :		Prêt :	
Allocation veuvage :		Énergie (eau, électricité...) :	
Pension accident de travail :		Impôts sur le revenu :	
Indemnités journalières :		Taxe d'habitation :	
Allocation minimum vieillesse :		Taxe foncière :	
APL (Aide Personnalisée au Logement) :		Autre :	
TOTAL :		TOTAL :	

