

1<sup>ère</sup> Demande

## **DEMANDE DE LOGEMENT**

➤ **ACCUEIL UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS :**

**Service Logement : Tél 01.45.16.42.50**

Hôtel de Ville  
14 rue Louis Talamoni  
94500 CHAMPIGNY SUR MARNE

### **Horaires d'Ouverture**

**Lundi, mardi, mercredi : 08h30-12h00/13h30-18h00**

**Vendredi : 08h30-12h00/13h30-17h00**

**Samedi : 08h30-11h30**

**FERMETURE LE JEUDI TOUTE LA JOURNEE**

### **En cas d'Impossibilité pour le dépôt de votre dossier :**

- **Dans la boîte à lettre verte prévue à cet effet devant le service.**
- **Auprès des Annexes Administratives de quartier**
- **Par courrier postal**

**Rendez-vous le .....à.....**

# **PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT EN PHOTOCOPIE ET SANS AGRAFE**

**Pour vous, votre conjoint (e) ou pour toute autre personne figurant sur votre dossier**

- Carte d'identité **Recto-Verso** / Carte de séjour **Recto-Verso** pour les étrangers (**Documents lisibles**)
- Avis d'imposition **2019 sur les revenus de l'année 2018 Recto-Verso** ou celui des parents si rattachement (pour les moins de 25 ans).
- **Dernier bulletin de salaire ou tout autre justificatif de ressources.**
- Notification de la C.A.F pour les prestations familiales **datant du mois en cours.**
- **Si vous êtes locataire (Hlm, privé, hôtel, foyer ou résidence sociale) :**  
**Votre dernière quittance de loyer.**
- **Tous documents (rapport social, plaintes...)** qui pourraient aider à l'instruction du dossier.

## **ACTION LOGEMENT (ex. 1%)**

Si vous travaillez dans une entreprise du secteur privé employant au moins 20 salariés, renseignez-vous auprès de votre employeur sur la possibilité d'obtenir un logement HLM par le biais de son organisme collecteur d'Action Logement.

**Pour ce faire, vous devez impérativement procéder à votre inscription auprès de cet organisme collecteur.**

Dès cette démarche effectuée, merci de nous retourner ce formulaire au service logement en Mairie afin de compléter votre dossier.

### **VOUS ETES LE DEMANDEUR**

Numéro de votre demande de logement auprès de la mairie : .....

Votre Nom : .....

Votre prénom : .....

#### **Coordonnées du ou des organisme(s) collecteur(s) :**

Organisme : ..... N° de dossier : .....

Adresse : .....

N° tél : .....

Personne a contacter : .....

Organisme : ..... N° de dossier : .....

Adresse : .....

N° tél : .....

Personne a contacter : .....

### **VOUS ETES CO-DEMANDEUR**

Votre Nom : .....

Votre prénom : .....

#### **Coordonnées du ou des organisme(s) collecteur(s) :**

Organisme : ..... N° de dossier : .....

Adresse : .....

N° tél : .....

Personne a contacter : .....

Organisme : ..... N° de dossier : .....

Adresse : .....

N° tél : .....

Personne a contacter : .....