



**DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL DES AGENTS
DE LA VILLE DE PARIS**

La durée de validité légale d'une demande de logement est limitée à 1 an.
Elle doit être renouvelée chaque année.
Ne rien inscrire dans ce cadre

N°dossier : _____ / _____ / _____

Ce formulaire est à remplir à l'aide de la notice explicative jointe (12 pages)

1 VOTRE SITUATION

1.1 VOTRE IDENTITÉ

Mme Mlle M.
Nom
Prénom
Date de naissance __ / __ / ____ Nationalité

1.2 SI VOUS ÊTES DE NATIONALITÉ ÉTRANGÈRE, hors communauté européenne

Si vous avez un titre de séjour, précisez lequel :
Date de fin de validité du titre de séjour : __ / __ / __

1.3 VOTRE SITUATION FAMILIALE

célibataire pacsé(e) séparé(e) veuf(ve)
marié(e) concubin(e) divorcé(e)

Si votre situation est en cours de changement, indiquez le ici

2 ADRESSE OÙ L'ON PEUT VOUS ÉCRIRE

Bâtiment : Étage Porte
Numéro : Rue
Code postal _____ Ville.....
Si vous êtes hébergé, vous préciserez :
« chez M. X ou Mme Y » ou le nom d'une association
Téléphone (s) (facultatif) :
E-mail (facultatif) :@.....

3 QUELLES PERSONNES VIVRONT AVEC VOUS DANS LE LOGEMENT DEMANDÉ ? (en plus de vous-même)

Nom et Prénom	Sexe (M/F)	Lien de parenté	Date de naissance	Lieu de résidence
			__ / __ / __	
			__ / __ / __	
			__ / __ / __	
			__ / __ / __	
			__ / __ / __	

Attendez-vous un enfant ? : oui non

4	RESSOURCES MENSUELLES DE TOUTES LES PERSONNES DEVANT HABITER AVEC VOUS DANS LE LOGEMENT
4.1	MENTIONNEZ LES SALAIRES, LES BÉNÉFICES COMMERCIAUX OU ARTISANAUX, HONORAIRES ETC.

Nom et prénom	Profession	Nom de l'employeur	Code postal du lieu de travail	Revenus nets mensuels en Euros

total mensuel

4.2	MENTIONNEZ LES ALLOCATIONS ET PRESTATIONS SOCIALES
-----	--

Autres ressources (retraite, pension d'invalidité, allocations familiales, pension alimentaire, allocation adulte handicapé, Assedic, RMI, etc.)		Montant net mensuel
Nom et Prénom	PRESTATION	
		euros
		euros
		euros
		euros

4.3	REVENU IMPOSABLE FIGURANT SUR VOTRE AVIS D'IMPÔT
-----	--

Revenu imposable figurant sur votre avis d'impôt (voir modèle à la page 11 de la notice explicative).

Année : Montant : _____ euros

4.4	REVENU IMPOSABLE DES AUTRES PERSONNES DEVANT HABITER AVEC VOUS ET QUI ONT UN AVIS D'IMPÔT À LEUR NOM
-----	--

Nom et prénom	Année	Montant
	____	euros
	____	euros
	____	euros
	____	euros

5

VOS CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT

5.1

ADRESSE DE VOTRE LOGEMENT ACTUEL (si elle est différente de l'adresse où on peut vous écrire)

Bâtiment : Étage Porte

Numéro : Rue

Code postal : Ville

5.2

MODE D'OCCUPATION DE VOTRE LOGEMENT ACTUEL, VOUS ÊTES :

- Locataire dans le privé
 Logé chez des parents
 Logé chez d'autres personnes
 Locataire dans un logement social
 indiquez le nom de l'organisme :

- Logé à l'hôtel
 Logé dans un foyer
 Sans domicile fixe

- Logé dans un hôtel social, par un centre d'hébergement, un logement d'urgence ou une association
 Logé dans un logement de fonction par votre employeur
 Propriétaire
 Dans un squat
 Dans un local non destiné à l'habitat (cave, parking etc.)

5.3

DESCRIPTIF DE VOTRE LOGEMENT ACTUEL :

Nombre de pièces principales : _____ Superficie totale : _____ Nombre de personnes logées : _____

Vous disposez de : eau courante baignoire ou douche Cuisine ou Coin-cuisine
 ascenseur WC dans le logement

5.4

LOYER - ALLOCATION :

Si vous payez un loyer, indiquez le montant mensuel avec les chargeseuros

Si vous percevez l'allocation logement ou l'Aide Personnalisée au logement (APL), indiquez le montant mensueleuros

6

LE LOGEMENT QUE VOUS SOUHAITEZ

6.1

DESCRIPTIF DU LOGEMENT SOUHAITÉ :

Nombre de pièces désirées :

Quel montant maximum pouvez-vous payer pour votre logement (loyer + charges) ?euros

Acceptez-vous un logement : en rez-de-chaussée sans ascenseur sans parking

Le logement doit-il être nécessairement :

- adapté au fauteuil roulant
 accessible aux personnes à mobilité réduite (rez-de-chaussée ou desservi par ascenseur)
 un logement atelier (réservé aux artistes)

6.2

LOCALISATION SOUHAITÉE DU LOGEMENT

Paris :

 Tout Paris Arrondissements par ordre de préférences :**Banlieue :**

La Ville de Paris ou l'OPAC de Paris disposent de logements dans d'autres communes d'Ile-de-France, souhaiteriez-vous avoir un logement dans une commune ci-contre :

La Celle-St-Cloud (78170)
 Plaisir (78370)
 Trappes (78190)
 Athis-Mons (91200)
 Vigneux-sur-Seine (91270)
 Asnières-sur-Seine (92600)
 Boulogne Billancourt (92100)
 Malakoff (92240)
 Bagneux (92220)
 Bagnolet (93170)
 Saint-Denis (93200)

Aubervilliers (93300)
 Boissy Saint Léger (94470)
 Champigny-sur-Marne(94500)
 Fontenay-sous-Bois (94120)
 Ivry-sur-Seine (94200)
 Thiais (94320)
 Villiers-sur-Marne (94350)
 Vitry-sur-Seine (94400)
 Gentilly (94250)
 Limeil-Brévannes (94450)

7

SITUATION ADMINISTRATIVE

à renseigner par l'UGD de l'agent
à valider par le SRH de la direction d'affectation

NOM _____ Prénom _____

Direction _____

Service _____ n° SOI _____

Adresse du lieu de travail _____

Date d'entrée Ville _____ Grade ⁽¹⁾ _____

N° téléphone _____ Poste _____

Critères		barème	nombre de points retenus
Horaires de travail	Travail de nuit (accomplir au minimum 2 fois par semaine 3 heures de son temps de travail entre 21 h et 6 h)	5	
	Horaire matinal (accomplir au minimum 2 fois par semaine 2 heures de son temps de travail entre 4 h et 7 h)	4	
	Horaire tardif (accomplir au minimum 2 fois par semaine 2 heures de son temps de travail entre 20 h et 23 h)	4	
	Travail de jour (autre cas)	0	
Temps de trajet (par jour, aller et retour)	Supérieur à 3 h 30	5	
	Entre 2 h 30 et 3 h 30 par jour	3	
	Entre 1 h 30 et 2 h 30	2	
	Inférieur à 1 h 30	0	
Jeune recruté	Domicile hors Ile-de France	5	
	Domicile en Ile-de France	3	
		Total des points de l'agent	

(1) renseigner par le code grade

Travail dans un service d'arrondissement oui non

Souhaite habiter dans l'arrondissement oui non

Si oui, n° de l'arrondissement _____

Validation par le SRH de la direction

Date _____ Signature

Motif de votre demande de logement :
.....
.....
.....
.....

Je certifie que les renseignements
ci-dessus sont exacts et sincères.
*(Les renseignements pourront faire
l'objet de vérifications)*

fait à
le

Signature :

IMPORTANT : Vous pouvez, soit déposer cette demande au bureau du logement d'une mairie d'arrondissement de votre choix ou à la Sous-Direction de l'Habitat ou à l'OPAC de Paris, soit l'envoyer par courrier, après l'avoir remplie, à la Sous-Direction de l'Habitat de la Mairie de Paris (voir les explications figurant à la page 1 de la notice explicative, ainsi que la liste des documents à présenter ou à envoyer photocopiés, figurant à l'annexe 4 de la notice).

Après réception de votre demande par la Sous-Direction de l'Habitat de la Mairie de Paris ou par l'OPAC de Paris, vous recevrez, dans un délai de 15 jours votre certificat d'inscription accompagné d'un courrier précisant la date de fin de validité de votre demande.

Si après le dépôt de votre demande des changements intervenaient dans votre situation, n'oubliez pas de les signaler, soit en vous présentant dans une mairie d'arrondissement de votre choix ou à la Sous-Direction de l'Habitat ou à l'OPAC de Paris, soit en adressant un courrier à la Sous-Direction de l'Habitat de la Mairie de Paris.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée par la loi du 6 août 2004, relative, aux fichiers et aux libertés, s'applique à ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant. Ce droit peut être exercé auprès des services de la Direction du Logement et de l'Habitat de la Mairie de Paris, 6, rue Agrippa d'Aubigné 75181 PARIS CEDEX 04.

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION :
.....
.....
.....
.....