

Demande de logement de transit – logement d’insertion.

Contactez-nous :

Rue des Combattants, 2

B – 6760 VIRTON

Tél. : 063/58 10 10 - Fax : 063/58 10 18

Le service accueil est accessible au public du lundi au vendredi de 8h à 12H et 13H à 17H.

Conditions d’accès :

1. Le ménage doit être en état de précarité ou privé de logement pour des motifs de force majeure.

L’état de précarité fait référence aux conditions de revenus, conditions patrimoniale et de surendettement. Ses revenus annuels ne dépassent pas :

- ❖ (a) Pour un adulte seul (avec ou sans enfant) 14.500€ + 2.700€ par enfant à charge
- ❖ (b) Pour les cohabitant : 19.900€ + 2.700€ par enfant à charge
- ❖ (c) Pour les personnes en médiation de dettes (auprès d’un organisme agréé) : 120% du RIS.

ET s’il n’est pas propriétaire d’un logement complet ou en usufruit (sauf si ce logement a été déclaré inhabitable).

2. Le ménage fait face à un cas de force majeure :

- Les expulsions ;
- Logement déclaré inhabitable ;
- Incendie, tempête, inondation, accident, tempête ;
- Expropriation, vente publique, etc.

1. Coordonnées et composition du ménage :

Candidat	Conjoint ou cohabitant
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Sexe : F – M	Sexe : F – M
Date et lieu de naissance :/...../.....	Date et lieu de naissance :/...../.....
Etat civil :	Etat civil :
Nationalité :	Nationalité :
Registre national :	Registre national :
Profession :	Profession :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :
Adresse :	Adresse :

Certifie sur l'honneur ne pas détenir un logement en pleine propriété ou en usufruit

2. Membres faisant partie du ménage (ne plus reprendre le candidat et le conjoint/cohabitant)

Personne 2 :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Sexe : F – M Numéro national :

Adresse :

Profession : Enfant à charge/enfant en hébergement/ascendant/autre

Personne 3 :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Sexe : F – M Numéro national :

Adresse :

Profession : Enfant à charge/enfant en hébergement/ascendant/autre

Personne 4 :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Sexe : F – M Numéro national :

Adresse :

Profession : Enfant à charge/enfant en hébergement/ascendant/autre

Personne 5 :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Sexe : F – M Numéro national :

Adresse :

Profession : Enfant à charge/enfant en hébergement/ascendant/autre

Personne 6 :

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Sexe : F – M Numéro national :

Adresse :

Profession : Enfant à charge/enfant en hébergement/ascendant/autre

Pour les femmes enceintes : date prévu pour l'accouchement (mois/année) :

.

3. Revenus du ménage :

Ressources mensuelles						
	Personne 1	Personne 2	Personne 3	Personne 4	Personne 5	Personne 6
Salaire	€	€	€	€	€	€
Allocations chômage	€	€	€	€	€	€
Allocations familiales	€	€	€	€	€	€
Allocations handicapé	€	€	€	€	€	€
Indemnités de mutuelle	€	€	€	€	€	€
RIS	€	€	€	€	€	€
Pension alimentaire	€	€	€	€	€	€
ALE	€	€	€	€	€	€
Alloc. Personnes Agées	€	€	€	€	€	€
Indemnités de formation	€	€	€	€	€	€
Tickets restaurants	€	€	€	€	€	€
Autre :	€	€	€	€	€	€
TOTAL	€	€	€	€	€	€
Ressources annuelles						
	Personne 1	Personne 2	Personne 3	Personne 4	Personne 5	Personne 6
Pécule de Vacances	€	€	€	€	€	€
Primes	€	€	€	€	€	€
Contributions	€	€	€	€	€	€
Autre:	€	€	€	€	€	€
TOTAL	€	€	€	€	€	€

4. Autres renseignements nécessaires que le candidat voudrait signifier dans le présent acte de candidature :

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

5. Déclaration sur l'honneur :

Je soussigné(e) né(e) le à
résidant à avec les personnes suivantes :

-.....
-.....
-.....
-.....
-.....

Déclare sur l'honneur à la date de la signature que le demandeur, son conjoint, son cohabitant légal ou de fait, les membres du ménage, ne possèdent pas de biens immobiliers que ceux-ci-après cités :

-.....
-.....
-.....
-.....
-.....

et que dans le courant des années précédentes, le demandeur, son conjoint, son cohabitant légal ou de fait, les membres du ménage, ont aliéné les biens et les droits immobiliers suivants :

Date de l'aliénation : Prix obtenu ou valeur estimée :.....

Situation et nature du bien :

Signatures :

Date :.....

Demandeur :

Conjoint ou cohabitant :

6. Documents à fournir :

- Une copie de l'avertissement extrait de rôle
- Tous documents justifiant vos revenus des 6 derniers mois
- La déclaration sur l'honneur pour le contrôle des conditions de propriété.
- Tous les documents justifiant la situation (exemple : avis d'expulsion, attestation d'hébergement d'une maison d'accueil, ...)

Fait à , le

Signature(s) du (des) candidat(s) précédé(s) de la mention « lu et approuvé » :

En signant le formulaire, vous reconnaissez que la présente demande est valable pour une durée de 6 mois à dater de la date du dépôt du formulaire. Il vous appartient d'introduire une nouvelle demande passé ce délai.