

DEMANDE DE LOGEMENT

IDENTITE DU DEMANDEUR

NOM et Prénom :

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

Adresse actuelle :

Code postal : Localité :

N ° téléphone :

Adresse mail :@.....

Situation familiale : Célibataire ou Séparé ou Divorcé ou Veuf ☐ Marié(e) ou Pacsé ☐ Vie maritale ☐

IDENTITE DU CO-DEMANDEUR (conjoint, concubin ...)

NOM et Prénom :

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

Adresse actuelle :

Code postal : Localité :

N ° téléphone :

Adresse mail :@.....

Situation familiale : Célibataire ou Séparé ou Divorcé ou Veuf ☐ Marié(e) ou Pacsé ☐ Vie maritale ☐

LES AUTRES OCCUPANTS

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté

SITUATION PROFESSIONNELLE

Demandeur : ☐ Salarié ☐ Demandeur d'emploi ou chômage
☐ Retraité ☐ Autre (précisez) :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Type de contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim ☐ Stagiaire

Co-Demandeur : ☐ Salarié ☐ Demandeur d'emploi ou chômage
☐ Retraité ☐ Autre (précisez) :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Type de contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim ☐ Stagiaire

LOGEMENT ACTUEL

Préavis à donner : ☐ OUI ☐ NON Nombre de mois :

LOGEMENT SOUHAITE

Type de logement souhaité : Studio ☐ F1 ☐ F2 ☐ F3 ☐

Date et signature demandeur :

Date et signature co-demandeur :

PIECES à JOINDRE à la présente demande :

- 1/ fiches de paye ou justificatif ressources demandeur et co-demandeur
- 2/ avis d'imposition (avis de 2025 sur les revenus 2024) du demandeur et co-demandeur
- 3/ copie justificatif d'identité pour tous les occupants (carte d'identité ou passeport ou livret famille)

 à retourner : Mairie de DIGES 1 Place Marie-Noël 89240 DIGES Tel : 03 86 41 12 89

 : communediges89@orange.fr