

SITUATION(S) PROFESSIONNELLE(S)

Profession

Profession

Nom et adresse de l'employeur

Nom et adresse de l'employeur

Date d'entrée dans l'entreprise |__| |__| |__| |__| |__|

Date d'entrée dans l'entreprise |__| |__| |__| |__| |__|

Vous êtes :

- En CDI
- En CDD (fin du contrat |__| |__| |__| |__| |__|)
- A la retraite
- Autres (précisez

Vous êtes :

- En CDI
- En CDD (fin du contrat |__| |__| |__| |__| |__|)
- A la retraite
- Autres (précisez

Si votre employeur cotise au 1% logement, indiquez le nom de l'organisme collecteur

Si votre employeur cotise au 1% logement, indiquez le nom de l'organisme collecteur

SITUATION(S) ACTUELLE(S) DE LOGEMENT(S)

- Vous occupez actuellement un logement social ?
- Vous occupez actuellement un logement privé ?

- Vous occupez actuellement un logement social ?
- Vous occupez actuellement un logement privé ?

- Votre logement actuel est de type individuel ?
- Votre logement actuel est de type collectif ?

- Votre logement actuel est de type individuel ?
- Votre logement actuel est de type collectif ?

- Vous êtes propriétaire ?
- Vous êtes locataire ?
- Vous êtes hébergé ?

- Vous êtes propriétaire ?
- Vous êtes locataire ?
- Vous êtes hébergé ?

Montant du loyer (charges comprises) |__| |__| |__| |__| |__| |__| €

Montant du loyer (charges comprises) |__| |__| |__| |__| |__| |__| €

Autres charges non comprises dans le loyer :

- Chauffage
- Gaz
- Eau
- Electricité
- Autres

Autres charges non comprises dans le loyer :

- Chauffage
- Gaz
- Eau
- Electricité
- Autres

Montant actuel de l'APL |__| |__| |__| |__| |__| |__| €

Montant actuel de l'APL |__| |__| |__| |__| |__| |__| €

Coordonnées de votre propriétaire ou de l'organisme HLM

Coordonnées de votre propriétaire ou de l'organisme HLM

Nom

Nom

Adresse

Adresse

Code postal |__| |__| |__| |__| |__| Ville

Code postal |__| |__| |__| |__| |__| Ville

Téléphone |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Téléphone |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Etes vous à jour du paiement de vos loyers et charges ?

- OUI
- NON

Etes vous à jour du paiement de vos loyers et charges ?

- OUI
- NON

PARCOURS LOCATIF

Avez-vous déjà occupé un logement BSH ?

- OUI
- NON

Avez-vous déjà occupé un logement BSH ?

- OUI
- NON

Si oui, ville

Si oui, ville

Nom de la résidence ou du groupe

Nom de la résidence ou du groupe

Période du |__| |__| |__| |__| |__| au |__| |__| |__| |__| |__|

Période du |__| |__| |__| |__| |__| au |__| |__| |__| |__| |__|

