



BRETAGNE SUD HABITAT

Service Gestion Immobilière
et Vente de Patrimoine
2 rue François-Tanguy Prigent - BP 30090
56892 SAINT AVE CEDEX
Tél : 02 97 43 82 00

Cadre réservé à Bretagne Sud Habitat

Dossier n° | | | | | | | | | |

Date d'enregistrement | | | | | | | | | |

DOSSIER DE DEMANDE

Location Accession (neuf)

Achat direct (logement ancien)

LE DEMANDEUR

LE CO-DEMANDEUR

Nom (en capitales)

Nom (en capitales)

Nom de jeune fille

Nom de jeune fille

Prénom

Prénom

Date de naissance/...../.....

Date de naissance/...../.....

Lieu de naissance

Lieu de naissance

Adresse actuelle

Adresse actuelle

.....

.....

Code postal | | | | | Ville

Code postal | | | | | Ville

Domicile | | | | | | | | | |

Domicile | | | | | | | | | |

Professionnel | | | | | | | | | |

Professionnel | | | | | | | | | |

Portable | | | | | | | | | |

Portable | | | | | | | | | |

Email@.....

Email@.....

Nombre de personnes à loger : | | | |

Nombre de personnes à loger : | | | |

- Célibataire
- Marié(e) depuis le | | | | | | | | | |
- Pacsé(e) depuis le | | | | | | | | | |
- Séparé(e) depuis le | | | | | | | | | |
- Divorcé(e) depuis le | | | | | | | | | |
- Veuf ou Veuve
- Union libre depuis le | | | | | | | | | |
- Date de demande de nationalité | | | | | | | | | |

- Célibataire
- Marié(e) depuis le | | | | | | | | | |
- Pacsé(e) depuis le | | | | | | | | | |
- Séparé(e) depuis le | | | | | | | | | |
- Divorcé(e) depuis le | | | | | | | | | |
- Veuf ou Veuve
- Union libre depuis le | | | | | | | | | |
- Date de demande de nationalité | | | | | | | | | |

Etes vous allocataire ? CAF MSA
En cas de réponse positive, n° allocataire :

Etes vous allocataire ? CAF MSA
En cas de réponse positive, n° allocataire :

VOTRE PROJET IMMOBILIER

📌 Développez le plus possible vos motivations d'achat (souhaits particuliers le cas échéant). Vos réponses nous aideront à vous accompagner dans votre projet.

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

📌 Afin de mieux répondre à vos attentes, merci de nous préciser votre type de demande :

Secteurs	Cadre réservé	Communes souhaitées (précisez en fonction de la carte jointe)
1		
2		
3		
4		
5		

T y p o l o g i e	
Studio	
2 pièces	
3 pièces	
4 pièces	
5 pièces et +	

Type de logement

Maison

Appartement

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 |__| |__| |__| |__| |__|

VOTRE BANQUE

Nom de votre banque Agence de

Adresse

..... Téléphone | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

(en copie à l'appui de la demande)

ne pas agraffer les documents joints - svp - merci

ETAT CIVIL

- Pièce d'identité avec photo
- Copie intégrale de l'acte de naissance
- Livret de famille
- Original de la déclaration de grossesse
- Jugement de divorce

REVENUS

- Les trois derniers bulletins de salaire
- Titres de pension
- Relevés de retraite(s)
- Justificatif des revenus non salariaux (les deux derniers bilans)
- Décompte de prestations familiales (CAF)
- Justificatifs des revenus mobiliers ou immobiliers (copies des déclarations de revenus fonciers y compris SCI)
- Les deux derniers avis d'imposition ou avis de non imposition

DIVERS

- Justificatif de l'apport personnel
- Justificatif des aides et subventions
- Relevés de tous les comptes bancaires pour les 3 derniers mois (enveloppe fermée par vos soins)
- Les 3 dernières quittances de loyers
- Une attestation de votre propriétaire certifiant que vous êtes à jour de vos loyers & charges

AUTRES PRÊTS

- Justificatifs des prêts en COURS (copie des tableaux d'amortissements)
- Justificatifs d'épargne
- 1%, divers

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus et en particulier les éléments financiers, quels qu'en soient l'objet, sont exacts et ne comportent aucune omission.

J'ai bien noté que ces renseignements constituent des éléments essentiels pour la recevabilité de mon dossier.

Fait à le | | | | | | | | | |
Signature du demandeur

Fait à le | | | | | | | | | |
Signature du co-demandeur

**IMPORTANT : VEUILLEZ COMPLETER TOUTES LES RUBRIQUES ET JOINDRE TOUTES LES PIÈCES DE MANDEES CI-DESSUS
UN DOSSIER INCOMPLET NE POURRA MALHEUREUSEMENT PAS ETRE ENREGISTRE ET
PASSER EN COMMISSION D'ATTRIBUTION**

Dossier à retourner à :
BRETAGNE SUD HABITAT
2 rue François-Tanguy Prigent - BP 30090
56892 SAINT AVE CEDEX
Tél : 02 97 43 82 00

Ne rien inscrire ci-dessous

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