



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Département de la Côte-d'Or
COMMUNE DE THOREY EN PLAINE

42 Route de Dijon
21110 THOREY EN PLAINE
Tél : 03.80.79.12.79
E-mail : mairie@thoreyenplaine.fr

Demande de logement communal

Le demandeur : Monsieur Madame

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : l...l...l...l...l...l...l...l...l...l Nationalité :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)

Téléphone domicile : l...l...l...l...l...l...l...l...l...l Portable : l...l...l...l...l...l...l...l...l...l

Mail :@.....

Adresse où le courrier doit vous être envoyé :

Bâtiment : Escalier : Appartement :

Numéro : Voie :

Code postal : l...l...l...l...l...l **Localité** :

Si vous êtes hébergé(e), personne ou structure hébergeante :

Votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail : Monsieur Madame

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : l...l...l...l...l...l...l...l...l...l Nationalité :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Séparé(e) Pacsé(e) Concubin(e) Veuf(ve)

Téléphone domicile : l...l...l...l...l...l...l...l...l...l Portable : l...l...l...l...l...l...l...l...l...l

Lien avec le demandeur : Conjoint(e) Pacsé(e) Concubin(e) Co-locataire

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail qui vivront dans le logement

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe (M/F)	Lien de parenté		
				Parent	Enfant	Autre

Situation professionnelle

Le demandeur

Profession :

CDI CDD, stage, intérim Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage Apprenti Étudiant Retraité Autre

Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal) :

Commune du lieu de travail : Code postal :

Le conjoint ou le futur co-titulaire du bail

Profession :

CDI CDD, stage, intérim Artisan, commerçant, profession libérale

Chômage Apprenti Étudiant Retraité Autre

Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal) :

Commune du lieu de travail : Code postal :

Revenu fiscal de référence	Avis d'imposition du demandeur et de son conjoint	Autre avis d'imposition (concubin ou futur co-locataire du bail)
Sur les revenus de l'année N-2	€	€
Sur les revenus de l'année N-1	€	€

Ressources mensuelles du demandeur, du conjoint, du concubin ou du futur co-titulaire du bail et des personnes fiscalement à charge qui vivront dans le logement (hors AL/APL).

<i>Montant net en euros par mois (sans les centimes)</i>	Demandeur	Conjoint ou concubin ou co-titulaire du bail	Autre personne fiscalement à charge
Salaire ou revenu d'activité	€	€	€
Retraite	€	€	€
Allocation chômage / indemnités	€	€	€
Pension alimentaire reçue	€	€	€
Pension d'invalidité	€	€	€
Allocations familiales	€	€	€
Allocation d'adulte handicapé (AAH)	€	€	€
Allocation d'éducation d'enfant handicapé (AEEH)	€	€	€
Alloc. journalière de présence parentale (AJPP)	€	€	€
Revenu de solidarité active (RSA)	€	€	€
Allocation Jeune Enfant (PAJE)	€	€	€
Allocation Minimum Vieillesse	€	€	€
Bourse étudiant	€	€	€
Autre (hors AL ou APL)	€	€	€
<i>Pension alimentaire versée</i>	€	€	€