



Demande de logement en accession sociale à la propriété

Date de dépôt : / /



A retourner à : SIP d'HLM : 13 place d'Aguesseau - BP511 - 80005 Amiens Cedex 1

CANDIDAT

M Mme Melle

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse actuelle :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone domicile :

Portable :

E-mail :

CONJOINT

M Mme Melle

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Veuf

Marié Concubinage Pacsé Divorcé Séparé(e)

Depuis le :

Lieu de mariage : Contrat de mariage : oui non

Caisse d'Allocations Familiales :

COMPOSITION DU FOYER (enfants et autres personnes qui vivront au foyer)

Nom et prénom des enfants	Sexe (M ou F)	Date de naissance	Situation Ecolier (e) - Collégien (ne) - Lycéen(ne) - Etudiant(e) Salarié(e) - Sans activité - Retraité(e)
Naissance attendue pour le :			
Autres personnes à charge (préciser le lien de parenté)			

SITUATION PROFESSIONNELLE

CANDIDAT

- Actif (complétez ci-dessous)
 Retraité – depuis le
 Autre (précisez)
 Emploi (qualification) :
 Intérim CDD CDI Fonctionnaire
 Employeur :
 Adresse :

 Numéro de tél. :
 Date d'embauche :
 Salaire net moyen mensuel (1) :
 (1) Total salaire annuel, primes comprises, divisé par 12

CONJOINT

- Actif (complétez ci-dessous)
 Retraité – depuis le
 Autre (précisez)
 Emploi (qualification) :
 Intérim CDD CDI Fonctionnaire
 Employeur :
 Adresse :

 Numéro de tél. :
 Date d'embauche :
 Salaire net moyen mensuel (1) :
 (1) Total salaire annuel, primes comprises, divisé par 12

AUTRES RESSOURCES

Pensions,
rentes,
pensions alimentaires,
prestations familiales.

NATURE	MONTANT (mensuel)

REVENUS IMPOSABLES (2)

	CANDIDAT et CONJOINT	AUTRE(S) PERSONNE(S) (vivant au foyer)
Année N - 1		
Année N - 2		

(2) Tels que figurant sur votre avis d'imposition, après déduction des 10 et 20 % : revenu fiscal de référence)

CREDITS EN COURS

OUI NON

DATE de DEBUT	DATE de FIN	ORIGINE	MONTANTS EMPRUNTÉS	DUREE (mois)	MENSUALITES
Totaux :					

