

VOS BESOINS DE LOGEMENT

VOTRE LOGEMENT	
Nombre de pièce(s) souhaité :
Surface de l'unité privative souhaitée (appartement) : m ²

• Mensualité maximum envisagée (hors charge) : €

MOTIVATIONS POUR UN LOGEMENT COOPÉRATIF

Pourquoi souhaitez-vous quitter votre logement actuel ? :

.....
.....

Qu'est-ce qui motive votre candidature pour un habitat participatif (par ordre d'importance) :

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

QUELS ESPACES SOUHAITERIEZ-VOUS PARTAGER AVEC LES AUTRES HABITANTS ?

Par ordre de priorité

Exemples : chambres d'amis, espace petite enfance, espace enfants, espace de réception, ateliers arts plastiques, atelier bricolage, salle de sport, buanderie, garage vélo, terrasse, jardin-potager, barbecue, bibliothèque, salle TV, espace multi-média, atelier mécanique, cellier, cave, etc.

.....
.....

Acceptez-vous : d'être photographié(e)
 d'être éventuellement filmé(e)

J'autorise Faire-Ville à transmettre mon adresse mail aux candidats inscrits sur ce projet.

Fait à : SIGNATURE :
le



DOCUMENT À REMPLIR ET À RETOURNER À :
www.faire-ville.fr | contact@faire-ville.fr

Les renseignements contenus dans le présent questionnaire faisant l'objet d'un traitement informatisé, vous disposez, conformément à la loi n°78 du 6 janvier 1978 d'un droit d'accès et de rectification que vous pouvez exercer auprès de l'AERA. Ces informations nominatives sont à l'usage exclusif de Faire-Ville et du Groupe des Chalets et ne peuvent être communiquées à des tiers.



PROGRAMME D'HABITAT GROUPÉ PARTICIPATIF

N° dossier

Reçu le Validation (ne pas remplir)



DOSSIER DE CANDIDATURE

Cette fiche ne vaut pas réservation d'un logement. Document à remplir par le candidat.

Pièces à joindre (photopies) : - Justificatifs de revenus (salaires, CAF, autres...)
- Avis d'imposition

IDENTITÉ ET COORDONNÉES COMPLÈTES (à remplir en majuscule svp)

Mme M.

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

ADRESSE COMPLÈTE :

TÉLÉPHONE :

CONJOINT

ET Mme M.

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

EMAIL :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) PACSÉ(e)
 Vie maritale Veuf (ve) Divorcé(e)

SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié CDD Temps partiel
 CDI Temps complet
 Demandeur d'emploi Indépendant
 Etudiant Retraité Au foyer
 Autre, merci préciser :

Profession exercée ou dernière profession exercée :

Êtes-vous fonctionnaire de l'État ? oui non
Si oui, de quelle administration dépendez-vous ?

CONJOINT (toutes situations confondues) :

Salarié CDD Temps partiel
 CDI Temps complet
 Demandeur d'emploi Indépendant
 Etudiant Retraité Au foyer
 Autre, merci préciser :

Profession exercée ou dernière profession exercée :

Êtes-vous fonctionnaire de l'État ? oui non
Si oui, de quelle administration dépendez-vous ?

ENFANT(S) ET PERSONNE(S) À CHARGE *apparaissant sur l'avis d'imposition de chaque conjoint*

NOM	PRÉNOM	SEXE (M ou F)	DATE NAISSANCE	NATIONALITÉ	HABITERA le logement (oui/non)	SITUATION (étudiant, chômeur...)

AUTRES PERSONNES APPELÉES À VIVRE DANS LE LOGEMENT

On notera ici les enfants non à charge, les personnes hébergées, autres membres de la famille et les co-locataires.

Nom	PRÉNOM	SEXE (M ou F)	DATE NAISSANCE	NATIONALITÉ	LIEN DE PARENTÉ	STATUT (hébergé ou colocataire)

Nombre total d'occupants du logement : Nombre d'occupants dans 5 ans :

DÉCLARATION DE RESSOURCES

REVENU FISCAL DE RÉFÉRENCE *(merci de joindre le dernier avis d'imposition)*

	M.	Mme	Autre
Revenu fiscal de référence <i>Cf. Avis d'imposition</i>			

REVENUS MENSUELS NETS - *Merci de joindre les justificatifs*

NOMS	Salaires et assimilés, retraite	Revenus du patrimoine	
		Montant	Origine

Comment voyez-vous l'évolution de vos ressources sur les 5 années à venir ?

REVENUS D'ALLOCATION *(nets et mensuels) Merci de joindre les justificatifs*

N° allocataire :

	M.	Mme	Autre
RSA			
Allocation chômage			
Allocation handicapé			
Allocations familiales			
Allocation de soutien familial			
Allocation parent isolé			
Complément familial			
APL ou Allocation Logement (AL)			
PAJE : Allocation de base			
Libre choix d'activité			
Pensions alimentaires perçues			
Bourses perçues			

CRÉDITS EN COURS *(mensuels)*

OUI NON

Date début	Date fin	Montant	Mensualité

APPORT EN CAPITAL

Capital libérable rapidement	
Capital issu de la cession d'un bien immobilier*	

*origine de l'estimation du bien :

CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT

• ÊTES-VOUS :

Propriétaire *Si oui, envisagez-vous de vendre pour financer votre acquisition ?* oui non

Locataire d'une société HLM Nom de l'organisme

Locataire d'un particulier Sous-locataire Hébergé

Autre (précisez) :

Montant de votre loyer ou de vos remboursements €