**Demande de logement**

**Accession sociale à la propriété**

|  |
| --- |
| **Demandeur** |
| ❒ Madame ❒ MonsieurNom : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….Nom de naissance : …………………………………………………………………………………………………………………………Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………...Date de naissance : …………………………………………………………………………………………………….…………………..Situation familiale : ❒ Célibataire ❒ Marié-e ❒ Divorcé-e ❒ Séparé-e ❒ Concubin-e ❒ Pacsé-e ❒ Veuf(ve)Adresse actuelle : …………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……Tél. domicile : ……..………..………….. Portable : ……..……..…………….. Tél. travail : ……..…..…………………..E-mail : ……………….……………………………………….……..…………… @ ……………….………………………………………… |
| **Conjoint ou co-demandeur** |
| ❒ Madame ❒ MonsieurNom : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….Nom de naissance : …………………………………………………………………………………………………………………………Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………...Date de naissance : …………………………………………………………………………………………………….…………………..Situation familiale :❒ Célibataire ❒ Marié-e ❒ Divorcé-e ❒ Séparé-e ❒ Concubin-e ❒ Pacsé-e ❒ Veuf(ve)Adresse actuelle : …………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……Tél. domicile : ……..………..………….. Portable : ……..……..…………….. Tél. travail : ……..…..…………………..E-mail : ……………….……………………………………….……..…………… @ ……………….…………………………………………Lien avec le demandeur : ❒ Conjoint ❒ Pacsé-e ❒ Concubin-e ❒ Co-demandeur |
| **Composition du foyer (enfants et autres personnes qui vivront au foyer)** |
| Nom et prénomdes enfants | Sexe(M ou F) | Date denaissance | SituationA charge / Garde alternéeDroit de visite |
| ……………………………………………………………………….. | …………… | ..…/...…/…..…. | ………………………………... |
| ……………………………………………………………………….. |  …………… | ..…/..…./…..…. | ………………………………... |
| ……………………………………………………………………….. |  …………… | ..…/……/…..…. | ………………………………... |
| ……………………………………………………………………….. |  …………… | .…./……/…..…. | ………………………………... |
| Naissance prévue : ❒ OUI ❒ NON Date : …..…/…...…/………...…. |
| Autres personnes à charge : |
| Nom et prénom | Sexe(M ou F) | Date denaissance | Lien de parenté |
| ……………………………………………………………………….. | …………… | .…/.…/…..…. | ……………………………... |
| ……………………………………………………………………….. | …………… | .…/.…/…..…. | ……………………………... |
| **Situation professionnelle** |
| **Demandeur** | **Conjoint, concubin-e****ou co-demandeur** |
| Profession : ……………………………….……......………….❒ CDD, Intérim, Stage ❒ CDI ❒ FonctionnaireEmployeur : …………………………….………………………Lieu de travail : ……………………………………….……..Date d’embauche : ……/……/…….….❒ Artisan, commerçant, profession libérale❒ Chômage indemnisé ❒ oui ❒ non❒ Retraité-e – depuis le ………………………….……❒ Autre (précisez) ………………………………….……… | Profession : ……………………………….……......………….❒ CDD, Intérim, Stage ❒ CDI ❒ FonctionnaireEmployeur : …………………………………………………….Lieu de travail : …………………………………….………..Date d’embauche : ……/……/…….….❒ Artisan, commerçant, profession libérale❒ Chômage indemnisé ❒ oui ❒ non❒ Retraité-e – depuis le ………………………….……❒ Autre (précisez) ………………………………….……… |
| **Revenu fiscal de référence** |
|  | Avis d’imposition(demandeur et conjoint) | Autre avis d’imposition(concubin-e ou co-demandeur) |
| Sur les revenus de l’année N *–* 1*(année en cours – 1)* | …………..…………… € | …………..…………… € |
| Sur les revenus de l’année N *–* 2*(année en cours – 2)* | …………..…………… € | …………..…………… € |
| **Ressources du foyer** |
| *Montant net en €uros par mois**(sans les centimes)* | Demandeur | Conjoint, Concubin-e ou co-demandeur | Autres personnesà charge |
| Salaire ou revenu d’activité ………………... | ………..………. € | ……………..…… € | ……………..……… € |
| Retraite ……………………………….……………….…. | ………..………. € | ……………..…… € | ……………..……… € |
| Allocation chômage / indemnités……….. | ………..………. € | ……………..…… € | ……………..……… € |
| Pension alimentaire reçue …………………... | ………..………. € | ……………..…… € | ……………..……… € |
| Allocations familiales …………………………… | ………..………. € | ……………..…… € | ……………..……… € |
| Allocation d’Adulte Handicapé (AAH)... | ………..………. € | ……………..…… € | ……………..……… € |
| Allocation Jeune Enfant (PAJE) ………… | ………..………. € | ……………..…… € | ……………..……… € |
| Allocation de Minimum Vieillesse ……… | ………..………. € | ……………..…… € | ……………..……… € |
| Revenu de Solidarité Active ……………… | ………..………. € | ……………..…… € | ……………..……… € |
| Autres revenus (*hors Allocation Logement)**précisez :* |  |
| 🗸……………………..…………….……………………… | ………..………. € | ……………..…… € | ……………..……… € |
| 🗸……………………..………….………………………… | ………..………. € | ……………..…… € | ……………..……… € |
| *▬ Pension alimentaire versée ….….* | *▬* …..………. € | *▬ ………..……..… €* | *▬ ……..……......… €* |
| **Total des ressources** | ………..…… € **(1)** | …….………… € **(2)** | ……..………… € **(3)** |
| **Total ressources du foyer (1+2+3)** | ……...……….………. € |
| **Crédits en cours** |
| ❒ OUI ❒ NON |
| Organisme | Objet du crédit | Durée*(mois)* | Date de fin(mois/année) | Montant emprunté | Mensualité |
| …………………………… | …………..……………… | ………… | ……. / 20….… | ………………… € | ………..…… € |
| …………………………… | …………..……………… | ………… | ……. / 20….… | ………………… € | ……..……… € |
| …………………………… | …………..……………… | ………… | ……. / 20….… | ………………… € | ………..…… € |
| **Totaux :** | ………...……€ |
| **Logement actuel** |
| Vous êtes : ❒ Locataire Bailleur Social ❒ Hébergé ❒ Locataire dans le privé ❒ Propriétaire Depuis le ………. / ………. / ………………Il s’agit : ❒ d’un appartement ❒ d’une maison de ….…….. m2 comportant …….. chambres.Si vous êtes locataire, montant du loyer : ……………€ montant de l’AL ou APL : ……..………€❒ Autre situation *……………………………………………………………………………………………………………………..…….**(ex. logé par les parents, logement de fonction…)* |
| **Logement en accession à la propriété souhaité** |
| Type de logement : ❒ **Appartement** ❒ **Maison**Nombre de chambre(s) : ❒ 1 ❒ 2 ❒ 3 ❒ 4Communes souhaitées (numérotez par ordre de préférence) :🗆 Cayenne 🗆 Matoury 🗆 Macouria 🗆 Remire Montjoly 🗆 Tonnégrande 🗆 Kourou 🗆 Sinnamary 🗆 Saint Laurent du Maroni 🗆 Apatou 🗆 Stoupan🗆 Saint Georges de l’Oyapock 🗆 Autre :………………………………………………..Accepteriez-vous que votre demande soit élargie à d’autres communes du département où nous serions amenés à proposer des logements en accession sociale à la propriété ?❒ OUI ❒ NON(précisez) : …………………………………………..…………………………………………………………………………………………… |
| **Financement** |
| Disposez-vous d’un apport ? ❒ OUI Montant : ……………………………… € ❒ NONCet apport est constitué de : ❒ disponible pour un montant de : ……………………………… €❒ Plan d’Epargne Logement : Montant actuel du dépôt : ……………….………………… € Date de son échéance  : …..…… / …..….. / ……….…Bénéficiez-vous du PTZ (Prêt à Taux Zéro) ? ❒ OUI ❒ NONQuel est le montant maximum de la mensualité que vous souhaiteriez ? ………………..……… € |

*Les informations recueillies à partir de ce formulaire feront l’objet d’un traitement informatisé.*

*Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004,*

*Vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

*Vous pouvez accéder aux informations vous concernant auprès du service qui a enregistré votre demande.*

*Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*

|  |
| --- |
| **Pièces à fournir pour l’étude de votre demande****(demandeur, conjoint/concubin-e ou co-demandeur)** |
| Etat-civil❒ **Copie d’une pièce d’identité en cours de validité (CNI recto/verso ou passeport) du (des) demandeur(s)\*****❒ Copie de la carte de séjour (en cours de validité) ou le récépissé de la demande de renouvellement**❒ Copie de l’ensemble du livret de famille (pour les enfants à charge)❒ Copie de l’attestation d’enregistrement du PACS❒ Extrait du jugement de divorce commençant par l’énoncé : « Par ces motifs…. »❒ Autres (précisez) : …………………………………………………………………………….…………………………Revenus et situation professionnelle**❒ Si vous êtes salarié(e), copie des 3 derniers bulletins de salaire\*****❒ Avis d’imposition ou non-imposition sur les revenus de l’année N-2 et N-1**❒ Si vous êtes au chômage, copie de la notification de prise en charge ASSEDIC et dernier avis de paiement ASSEDIC❒ Si vous percevez des prestations, copie de la dernière attestation CAF❒ Si vous êtes invalide, copie du justificatif de versement de pension d’invalidité❒ Si vous êtes retraité(e), copie de la notification ou titre de pension de retraite de l’année en cours❒ Si vous êtes non-salarié(e) - (artisan, commerçant ou profession libérale) :❒ L’extrait K ou K bis du registre du commerce et des sociétés de moins de trois mois pour une entreprise commerciale.❒ L’extrait D 1 original du registre des métiers de moins de trois mois pour un artisan.❒ La copie du certificat d’identification de l’INSEE, comportant les numéros d’identification, pour un travailleur indépendant.❒ La copie de la carte professionnelle pour une profession libérale.**❒ Si vous êtes non-salarié(e) - (artisan, commerçant ou profession libérale), copie des deux derniers bilans ou, à défaut, une attestation de ressources pour l’exercice en cours délivrée par un comptable.**❒ Justificatif de l’apport personnel**❒ Tableaux d’amortissement des crédits en cours**❒ Autres (précisez) : …………………………………………………………………………….…………………………Logement actuel**❒ Justificatif de domicile de moins de 2 mois (facture EDF, Téléphone…)\*****❒ 3 dernières quittances de loyer ou attestation de loyer à jour délivrée par le propriétaire\***❒ Attestation d’hébergement à titre gratuit❒ Autres (précisez) : ………………………………………………………………………………….………………………**(\*) Pièces obligatoires** |
| **Origine du contact** |
| Comment avez-vous eu connaissance de nos projets immobiliers ?❒ Bailleur ❒ La Poste ❒ Mairie ❒ CTG ❒ Autres (précisez) :…..………..…………..…… |
| A ……………………………………………………………………………….………………., le …….…… / ….….….. / ……….….…*Signature* |

**A retourner à : CAP ACCESSION GUYANE**

C/O ADIL de GUYANE - Résidence WASSAÏ - Bâtiment D
14 Allée de l’Université YALE - BP 10931 - 97341 Cayenne CEDEX

Ou par mail à : **capaccessionguyane@gmail.com**