

Demande de logement

Accession sociale à la propriété

Demandeur

Madame Monsieur

Nom :

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 Monsieur

Nom :

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 vivent au foyer)

Nom et prénom des enfants	Sexe (M ou F)	Date de naissance	Situation A charge / Garde alternée Droit de visite
...../..../.....
...../..../.....
...../..../.....
...../..../.....

Naissance prévue : OUI NON Date :/..../.....

Autres personnes à charge :

Nom et prénom	Sexe (M ou F)	Date de naissance	Lien de parenté
...../..../.....
...../..../.....

Situation professionnelle

Demandeur	Conjoint, concubin-e ou co-demandeur
Profession :	Profession :
<input type="checkbox"/> CDD, Intérim, Stage <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Fonctionnaire	<input type="checkbox"/> CDD, Intérim, Stage <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Fonctionnaire
Employeur :	Employeur :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Date d'embauche :/...../.....	Date d'embauche :/...../.....
<input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, profession libérale	<input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, profession libérale
<input type="checkbox"/> Chômage indemnisé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Chômage indemnisé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Retraité-e – depuis le	<input type="checkbox"/> Retraité-e – depuis le
<input type="checkbox"/> Autre (précisez)	<input type="checkbox"/> 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 <i>(année en cours – 1)</i> € €
Sur les revenus de l'année N – 2 <i>(année en cours – 2)</i> € €

Ressources du foyer

<i>Montant net en Euros par mois (sans les centimes)</i>	Demandeur	Conjoint, Concubin-e ou co-demandeur	Autres personnes à 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 € € €
<u>Autres revenus (hors Allocation Logement)</u> <i>précisez :</i>			
✓ € € €
✓ € € €
— 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 4

Communes 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 : € NON

Cet 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 NON

Quel 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**