

## 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 vivront 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 (année en cours – 1)	..... €	..... €
Sur les revenus de l'année N – 2 (année en cours – 2)	..... €	..... €

## Ressources du foyer

Montant net en Euros par mois (sans les centimes)	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</u> (hors Allocation Logement) précisez :			
✓ .....	..... €	..... €	..... €
✓ .....	..... €	..... €	..... €
— Pension alimentaire versée .....	— ..... €	— ..... €	— ..... €
<b>Total des ressources</b>	..... € <sup>(1)</sup>	..... € <sup>(2)</sup>	..... € <sup>(3)</sup>
<b>Total ressources du foyer (1+2+3)</b>	..... €		

## Crédits en cours

☐ OUI ☐ NON

Organisme	Objet du crédit	Durée (mois)	Date de fin (mois/année)	Montant emprunté	Mensualité
.....	.....	.....	..... / 20.....	..... €	..... €
.....	.....	.....	..... / 20.....	..... €	..... €
.....	.....	.....	..... / 20.....	..... €	..... €
<b>Totaux :</b>					..... €

## 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 ..... m<sup>2</sup> 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
- ☐ Etude ou diagnostic de capacité d'emprunt immobilier (simulation en ligne non valable)\*
- ☐ 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) : .....

## 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**

Par courrier :

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**