

Agence de Besançon :

30 rue du Caporal Peugeot

25000 BESANÇON

E-mail : cal.ais.25@soliha.fr

Agence de Quetigny :

3 rue du Golf

21800 QUETIGNY

E-mail : cal.ais.21@soliha.fr

📞 Un seul numéro : 03 81 83 00 20

FICHE CANDIDAT LOCATAIRE - AGENCE IMMOBILIÈRE SOCIALE

**Merci de compléter l'intégralité des rubriques et de joindre impérativement l'ensemble des pièces obligatoires.
Tout dossier incomplet ne sera pas présenté en Commission d'Attribution de Logements (CAL AIS)**

INFORMATIONS ET COORDONNÉES DU DEMANDEUR DE LOGEMENT		
	Demandeur	Co-demandeur
NOM et Prénom(s)		
Date de naissance		
Age		
Nationalité	☐ Française ☐ D'un autre pays de l'UE ☐ D'un pays hors UE	☐ Française ☐ D'un autre pays de l'UE ☐ D'un pays hors UE
Téléphone		
Adresse e-mail		
Adresse actuelle		
depuis quelle date		
Situation socio-professionnelle (salarié, retraité, sans emploi...)	☐ Salarié ☐ Retraité ☐ Sans Emploi ☐ Autre, précisez :	☐ Salarié ☐ Retraité ☐ Sans Emploi ☐ Autre, précisez :
Le cas échéant, situation professionnelle	Emploi occupé : Type de contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim ☐ Autre, précisez : Le cas échéant, date de fin de contrat :	Emploi occupé : Type de contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Intérim ☐ Autre, précisez : Le cas échéant, date de fin de contrat :
Situation familiale	☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Vie maritale (non marié et non pacsé) ☐ Rupture de Pacs ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐ Séparé ☐ En cours de séparation En cas de divorce ou rupture de Pacs, préciser la date :	☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Vie maritale (non marié et non pacsé) ☐ Rupture de Pacs ☐ Divorcé ☐ Veuf ☐ Séparé ☐ En cours de séparation En cas de divorce ou rupture de Pacs, préciser la date :
Lien avec le demandeur		☐ Colocataire ☐ Parent ☐ Enfant ☐ Conjoint ☐ Autre, précisez :
Nombre de personnes qui occuperont le logement	Nombre d'adulte(s) : Nombre d'enfant(s) : Grossesse en cours : ☐ oui	

ENFANTS ET AUTRES OCCUPANTS DU FOYER

En cas de séparation, préciser les modalités de garde de chaque enfant (garde alternée, garde principale, droit de visite et d'hébergement, enfant placé)

NOM et Prénom	Lien de parenté	Date de naissance (jj/mm/aa)	Age	Nationalité (française, d'un autre pays de l'UE ou d'un pays hors UE)	Scolarité ou situation socio-professionnelle (scolarisé, salarié en CDI, CDD, Intérim ou autre, retraité, sans emploi ...)	Le cas échéant, modalités de garde de chaque enfant mineur	Personne fiscalement à charge du demandeur ou co-demandeur (oui/non)

RESSOURCES DU MÉNAGE

	Demandeur	Co-demandeur
Type de ressources	☐ Salaire ☐ AAH ☐ Chômage ☐ Retraite ☐ RSA ☐ ADA ☐ Autre, préciser :	☐ Salaire ☐ AAH ☐ Chômage ☐ Retraite ☐ RSA ☐ ADA ☐ Autre, préciser :
Montant des ressources (en €)		
Numéro d'allocataire CAF/MSA		
Montant d'allocations familiales (en €)		
Montant d'aide au logement APL/AL (en €)		

SITUATION LOCATIVE ACTUELLE		
	Demandeur	Co-demandeur
Statut d'occupation actuel	☐ hébergement d'urgence ☐ hébergement d'insertion ☐ hébergement lié à l'asile ☐ hébergement chez des tiers ☐ sans domicile (à la rue) ☐ locataire du parc social ☐ locataire du parc privé ☐ en centre pénitencier ☐ propriétaire occupant ☐ autre, préciser :	☐ hébergement d'urgence ☐ hébergement d'insertion ☐ hébergement lié à l'asile ☐ hébergement chez des tiers ☐ sans domicile (à la rue) ☐ locataire du parc social ☐ locataire du parc privé ☐ en centre pénitencier ☐ propriétaire occupant ☐ autre, préciser :
Si hébergé, préciser le nom et l'adresse de l'hébergeur		
Type de logement actuel	☐ studio ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5 ou +	☐ studio ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5 ou +
Le cas échéant, montant du loyer actuel		
Le cas échéant, montant des charges actuelles		
Le cas échéant, impayés de loyers	Avez-vous des impayés de loyers ? ☐ Oui, montant de la dette : ☐ Non (pas d'impayés de loyers) ♦ Plan d'apurement ☐ Oui, modalités de remboursement : ☐ Non ♦ Est-il respecté ? ☐ Oui ☐ Non	Avez-vous des impayés de loyers ? ☐ Oui, montant de la dette : ☐ Non (pas d'impayés de loyers) ♦ Plan d'apurement ☐ Oui, modalités de remboursement : ☐ Non ♦ Est-il respecté ? ☐ Oui ☐ Non

RECHERCHE DE LOGEMENT ET PARCOURS LOCATIF		
♦ Communes ou secteurs recherchés (à compléter impérativement) :		
♦ Type de logement souhaité : ☐ studio ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5 ou + Préciser le nombre de chambres nécessaires :		
♦ Disposez-vous d'un moyen de locomotion ?	Demandeur : ☐ Oui, lequel : ☐ Non	Co-demandeur : ☐ Oui, lequel : ☐ Non
♦ Avez-vous un préavis de départ à respecter pour quitter votre logement actuel ? ☐ Oui ☐ Non → Si oui, quelle est la durée du préavis :		
♦ Présence dans le futur logement d'un chien de catégorie 1 ou catégorie 2 ? ☐ Oui ☐ Non → Si oui, est-il déclaré en mairie ? ☐ Oui ☐ Non		
♦ Quel est le motif de votre recherche ?	☐ Non renouvellement du bail à l'initiative du propriétaire actuel ☐ Etat du logement actuel (dégradé, énergivore) ☐ Violences familiales et/ou conjugales ☐ Procédure d'expulsion en cours ☐ Sortie d'hébergement / fin d'hébergement ☐ Sortie d'incarcération ☐ Sans domicile (à la rue) ☐ Autre, merci de préciser :	
☐ Professionnel ☐ Santé ☐ Rapprochement familial ☐ Souhait de quitter le domicile parental ☐ Obligation de quitter le logement actuel suite à séparation ☐ Logement actuel inadapté (taille, coût, localisation) ☐ Environnement (insécurité, problèmes de voisinage...) ☐ Conflit avec le propriétaire actuel		

(SUITE) RECHERCHE DE LOGEMENT ET PARCOURS LOCATIF

♦ Avez-vous déposé une demande de logement auprès des bailleurs sociaux ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, Numéro unique du dossier :

Depuis quelle date ?

Pour rappel, votre candidature ne sera pas prioritaire si vous n'avez pas déposé de demande auprès des bailleurs sociaux

♦ Avez-vous déjà eu des propositions de logements par les bailleurs sociaux ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, pour quel motif avez-vous refusé le logement proposé ?

♦ Avez-vous déjà été locataire ?

☐ Oui ☐ Non

→ Si oui, pouvez-vous préciser ? ☐ Bailleur social ☐ Bailleur privé

Durée de la location :

VOS LIENS AVEC LES SERVICES SOCIAUX

(en cas d'absence d'accompagnement social, merci de passer directement à la rubrique suivante)

	Demandeur	Co-demandeur
Etes-vous suivi par un intervenant / travailleur social ?	☐ Oui ☐ Non Si oui, merci de préciser : Nom de l'organisme : Nom de l'intervenant / travailleur social : Adresse E-mail : Numéro de téléphone : Date de début de l'accompagnement : Date de fin (prévisionnelle) :	☐ Oui ☐ Non Si oui, merci de préciser : Nom de l'organisme : Nom de l'intervenant / travailleur social : Adresse E-mail : Numéro de téléphone : Date de début de l'accompagnement : Date de fin (prévisionnelle) :
	Type de mesure : ☐ Tutelle ☐ Curatelle simple ☐ Curatelle renforcée ☐ ASLL ☐ MASP ☐ MJAGBF ☐ Autre, préciser :	Type de mesure : ☐ Tutelle ☐ Curatelle simple ☐ Curatelle renforcée ☐ ASLL ☐ MASP ☐ MJAGBF ☐ Autre, préciser :
<u>Si vous bénéficiez d'un accompagnement social, un exposé de votre situation globale doit être transmis par l'intervenant / travailleur social (OBLIGATOIRE)</u>	➡ Cet exposé doit être transmis par mail ou sur papier libre et comporter les éléments suivants : présentation de la situation administrative, budgétaire, insertion professionnelle, problématiques de santé, dettes et traitement ... Parcours locatif et situation au regard du logement (autonomie, savoir habiter, difficultés d'occupation rencontrées, recherche de logement et difficultés, accompagnement social actuel et objectifs, accompagnement proposé ou à envisager pour l'accès au logement...).	

EN CAS D'ABSENCE D'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL

♦ Exposé de votre situation ou autres éléments que vous jugez utiles de porter à notre connaissance

➡ *Cet exposé peut éventuellement être transmis par mail ou sur papier libre et comporter les éléments suivants : présentation de votre situation administrative, budgétaire, insertion professionnelle, problématiques de santé, dettes et traitement ... Parcours locatif et situation au regard du logement (autonomie, savoir habiter, difficultés d'occupation rencontrées, recherche de logement et difficultés...).* :

CONNAISSANCE DE SOLIHA AIS

Comment avez-vous connu l'AIS ?

- ☐ Par le propriétaire du logement à louer ☐ Bouche à oreille ☐ Déjà locataire de l'AIS ☐ Site internet de SOLIHA
☐ Par mon intervenant / travailleur social ☐ Annonce Leboncoin ☐ Autre, préciser :

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIER PAR LE DEMANDEUR ET LE CO-DEMANDEUR POUR L'ENREGISTREMENT DU DOSSIER :

- ☐ Pièces d'identité en cours de validité : carte identité recto-verso, passeport, titre de séjour, récépissé (attention le permis de conduire n'est pas une pièce recevable)
- ☐ Avis d'imposition ou non-imposition recto verso N-2
- ☐ Avis d'imposition ou non-imposition recto verso N-1
- ➡ **Attention, si vous étiez rattaché au foyer fiscal de vos parents pendant les années N-1 et N-2, vous devez nous joindre l'avis d'imposition de vos parents ainsi qu'une attestation sur l'honneur signée par vos parents confirmant ce rattachement.**

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIER PAR LE DEMANDEUR ET LE CO-DEMANDEUR POUR LE TRAITEMENT DU DOSSIER ET LE PASSAGE EN CAL AIS :

- ☐ Livret de famille pour les enfants mineurs **ou** attestation de grossesse **ou** pièces d'identité des enfants majeurs
- ☐ Le cas échéant, pour les personnes séparées/divorcées : Jugement de divorce **ou** justificatif de non conciliation **ou** rupture de Pacs
- ☐ 3 derniers justificatifs pour l'ensemble de vos revenus selon votre situation :
 - ☐ Le cas échéant, contrat de travail + bulletins de paie
 - ☐ Le cas échéant, attestations CAF ou MSA (RSA/AAH/Prime activité/allocations familiales/allocation logement...)
 - ☐ Le cas échéant, attestations de paiement France Travail si vous êtes demandeur d'emploi indemnisé + attestation indiquant le nombre de jours restants indemnisables ainsi que le montant journalier d'indemnisation
 - ☐ Le cas échéant, attestations de paiement de retraite générale et complémentaire
 - ☐ Le cas échéant, attestations de paiement de la Sécurité Sociale si vous êtes en arrêt maladie, congé maternité ou invalidité
 - ☐ Le cas échéant, jugement indiquant le montant de la pension alimentaire
 - ☐ Le cas échéant, autres justificatifs si vous percevez d'autres ressources
- ☐ Dernière quittance de loyer **ou** attestation de loyer à jour **ou** attestation d'hébergement
- ☐ Le cas échéant, simulation d'Aide au Logement correspondant au logement pour lequel vous postulez
- ☐ Le cas échéant, en cas de dette locative en cours de traitement : attestation du bailleur justifiant du respect du plan d'apurement
- ☐ Le cas échéant, pour les propriétaires de chien de catégorie 1 ou 2 : justificatif de déclaration en Mairie
- ☐ Le cas échéant, justificatif du stade de la procédure d'expulsion locative
- ☐ Le cas échéant, justificatif du congé pour vente ou attestation de non renouvellement de bail
- ☐ **Exposé social de votre situation comme demandé plus haut (obligatoire si vous êtes accompagné par un travailleur/intervenant social)**

➡ **A noter** : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à faciliter la gestion de votre dossier. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 Janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à SOLIHA.

➡ **La durée de validité du présent dossier est de 12 mois à compter de la date de réception par nos services, une fois arrivé à échéance il sera automatiquement détruit. Si vous êtes toujours en recherche de logement à ce moment là, vous devrez déposer un nouveau dossier.**

➡ **A chaque entrée dans les lieux, SOLIHA facture des frais d'agence à hauteur de 50 % du loyer hors charges ou 180 € minimum pour le locataire et idem pour le propriétaire.**

Demandeur	Co-demandeur
Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés et des justificatifs fournis. Fait à _____, le / / ... Signature : _____	Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés et des justificatifs fournis. Fait à _____, le / / ... Signature : _____

Tout dossier incomplet ne sera pas présenté en Commission d'Attribution de Logements (CAL AIS)