



DOSSIER – PDF ACTIF
Guide d'utilisation
 DEMANDE DE LOGEMENTS

Version 2.1.0 du 22/02/2011

	Nom	Fonction	Société
	Destina- taires	PEYRAMOND Emmanuel	
FOMBONNE Hervé			PHENIX

Version	Date	Origine de la mise à jour	Rédigée par	Validée par
V1.0	23/09/10	Création	H. FOMBONNE	
V1.8	12/11/10	Corrections	H. FOMBONNE	
V2.0	15/02/11	Modification de la liste des contrôles effectués avant l'envoi du PDF actif	H. FOMBONNE	
V2.1	22/02/11	Intégration du complément handicap dans le formulaire DL	N-H. RICHARD	

SOMMAIRE

1.AVANT PROPOS.....	2
2.Principes de saisie et d'envoi.....	2
2.1.Saisie.....	2
2.2.Envoi.....	3
3.Contrôles	4
3.1.Page 1.....	4
3.2.Page 2.....	6
3.3.Page 3.....	8
3.4.Page 4.....	10
3.5.Page 5 : Complément Handicap de la Demande de logement social.....	11

1. AVANT PROPOS

Vous avez téléchargé notre formulaire de demande de logement social sous forme d'un document numérique à remplir directement depuis votre ordinateur et à nous renvoyer par messagerie.

Ce document vous donne toutes les informations nécessaires pour remplir correctement et efficacement votre formulaire avant de nous le soumettre.

La demande de logement sociale, ainsi que le complément handicap, se présentent comme un document numérique au format PDF à lire avec le logiciel Adobe Acrobat Reader © version 7.0.5 ou supérieure.

Ce logiciel est disponible sur Internet à l'adresse <http://get.adobe.com/fr/reader/?promoid=DAGAU>

2. PRINCIPES DE SAISIE ET D'ENVOI

2.1. Saisie

Ces documents possèdent, chacun, un formulaire intégralement saisissable au clavier de votre ordinateur. Il reste néanmoins possible de les imprimer et de les expédier par courrier.

Vous pouvez nous soumettre chaque document par email en cliquant sur l'un des boutons prévus à cet effet :

1. En haut, à droite de la 1^{ère} page
2. En bas, à droite, de la 4^{ème} page
3. En bas, à droite, de la 5^{ème} page

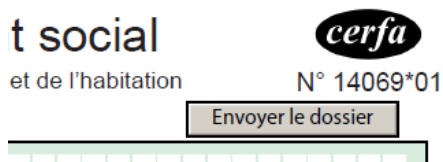


Figure 1 - Bouton d'envoi

En amont de l'envoi, des contrôles sont réalisés évitant ainsi de soumettre des formulaires incomplets. Lors de ces contrôles, les champs en anomalie sont encadrés en **rouge**. La liste de ces contrôles est décrite dans les paragraphes suivants.

2.2. Envoi

Après validation de l'ensemble des informations, il vous est demandé de choisir la méthode d'envoi dans une fenêtre identique à celle-ci :

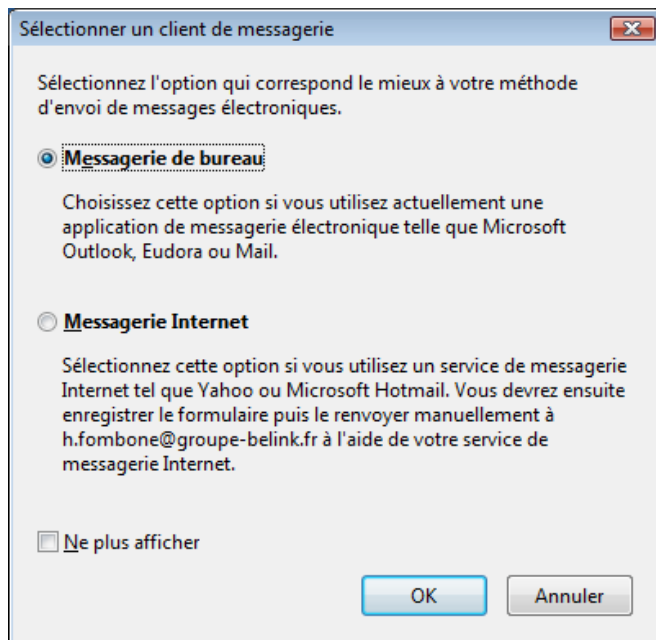


Figure 2 - Méthode d'envoi

2.2.1. Méthode 1 : Messagerie de bureau

Il s'agit de l'envoi via un client de messagerie installé et configuré sur l'ordinateur (*Outlook Express, Outlook, Thunderbird ...*).

Le mail contient le formulaire que vous venez de saisir au format PDF. L'adresse mail du destinataire, le sujet et le corps de message sont pré-remplis, vous n'avez pas à les modifier.

Vous êtes invité à rajouter les pièces justificatives manquantes.

2.2.2. Méthode 2 : Messagerie Internet

Si vous êtes titulaire d'un compte de messagerie en ligne (*Hotmail, Gmail, Yahoo ...*), vous devez choisir cette option.

Elle vous permet d'enregistrer le fichier. Vous devez ensuite créer votre propre message et l'envoyer à l'office sans oublier les pièces jointes :

- PDF précédemment enregistré
- Pièces justificatives (pièce d'identité ou carte de séjour du demandeur à minima)

3. CONTRÔLES

3.1. Page 1

Cadre réservé au service	Numéro de dossier : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Avez-vous déjà déposé une demande de logement locatif social ? Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, numéro d'enregistrement attribué : <input style="width: 100%; border: 1px solid red;" type="text"/>

P1.La zone en-tête : « Avez-vous déjà posé une demande de logement locatif social » est obligatoire.

Si cocher « Oui », la zone « Numéro d'enregistrement attribué » devient obligatoire.

Le demandeur		Monsieur	<input type="checkbox"/>	Madame	<input type="checkbox"/>	Mademoiselle	<input type="checkbox"/>							
Nom :	N O M D E M A N D E U R													
Nom de jeune fille :														
Prénom :														
Date de naissance :	J J M M A A A A	Nationalité :	Française	<input type="checkbox"/>	Union européenne	<input type="checkbox"/>	Hors Union européenne	<input type="checkbox"/>						
Situation familiale :	Célibataire	<input type="checkbox"/>	Marié(e)	<input type="checkbox"/>	Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>	Séparé(e)	<input type="checkbox"/>	Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>	Concubin(e)	<input type="checkbox"/>	Veuf(ve)	<input type="checkbox"/>
Tél. :	Domicile		Portable		Travail									
Mél. ^(*) :					@									
ADRESSE OÙ LE COURRIER DOIT VOUS ÊTRE ENVOYÉ														
Bâtiment :		Escalier :		Étage :		Appartement :								
Numéro :		Voie :												
Code postal :		Localité :												
Si vous êtes hébergé(e), personne ou structure hébergeante :														
ADRESSE DU LOGEMENT OU VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT (SI ELLE EST DIFFÉRENTE)														
Bâtiment :		Escalier :		Étage :		Appartement :								
Numéro :		Voie :												
Code postal :		Localité :												
Si vous êtes hébergé(e), personne ou structure hébergeante :														
Votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail		Monsieur	<input type="checkbox"/>	Madame	<input type="checkbox"/>	Mademoiselle	<input type="checkbox"/>							
Nom :	N O M C O - T I T U L A I R E													
Nom de jeune fille :														
Prénom :														
Date de naissance :	J J M M A A A A	Nationalité :	Française	<input type="checkbox"/>	Union européenne	<input type="checkbox"/>	Hors Union européenne	<input type="checkbox"/>						
Situation familiale :	Célibataire	<input type="checkbox"/>	Marié(e)	<input type="checkbox"/>	Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>	Séparé(e)	<input type="checkbox"/>	Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>	Concubin(e)	<input type="checkbox"/>	Veuf(ve)	<input type="checkbox"/>
Tél. :	Domicile		Portable		Travail									
Lien avec le demandeur : Conjoint <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Co-locataire <input type="checkbox"/>														
<small>(s'il y a d'autres futurs co-titulaires du bail, donnez les informations sur une feuille complémentaire)</small>														

P1.Le demandeur : Les informations suivantes sont obligatoires

- Civilité
- Nom
- Prénom
- Date de naissance
- Nationalité
- Situation familiale
- Voie (bloc Adresse où le courrier doit vous être envoyé)
- Code postal (bloc Adresse où le courrier doit vous être envoyé)
- Localité (bloc Adresse où le courrier doit vous être envoyé)

P1.Le co-titulaire : Dans le cas où un nom de co-titulaire est mentionné, les champs ci-dessous sont obligatoires

- Civilité
- Prénom
- Date de naissance
- Nationalité
- Situation familiale
- Lien avec le demandeur

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail qui vivront dans le logement

	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté parent enfant autre
1	N O M	E N F A N T	J J M M A A A A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2			J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3			J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4			J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

P1. Personnes à charge :

Si vous indiquez un nom de personne à charge, tous les champs qui lui sont associés sont obligatoires (1^{ère} à 4^{ème} personnes)

- Nom
- Prénom
- Date de naissance
- Sexe
- Lien de parenté

3.2. Page 2

	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté parent enfant autre
5	N O M		J J M M A A A A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6			J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7			J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8			J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(s'il y a plus de 8 personnes à charge, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Si naissance attendue, nombre d'enfants à naître ? **1** Date de naissance prévue : **3 0 0 3 2 0 1 1**

	Date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée	Droit de visite	Date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée	Droit de visite
1er enfant	3 0 0 3 2 0 0 7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3ème enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2ème enfant	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4ème enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P2. Personnes à charges :

Si vous indiquez un nom, tous les champs qui lui sont associés sont obligatoires (5^{ème} à 8^{ème} personnes)

- Nom
- Prénom
- Date de naissance
- Sexe
- Lien de parenté

P2. Naissance attendue : Si vous indiquez au moins 1, alors la date de naissance prévue est à renseigner

P2. Enfant en garde alternée ou en droit de visite

Si vous indiquez une information, vous devez renseigner l'ensemble des champs pour cet enfant (Date de naissance, sexe, type de garde)

Situation professionnelle		
LE DEMANDEUR		
Profession : <input type="text"/>		
CDI (ou fonctionnaire) <input type="checkbox"/>	CDD, stage, intérim <input type="checkbox"/>	Artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/>
Chômage <input type="checkbox"/>	Apprenti <input type="checkbox"/>	Étudiant <input type="checkbox"/>
	Retraité <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Avez-vous plusieurs employeurs ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal) <input type="text"/>		
Commune du lieu de travail : <input type="text"/>		Code postal : <input type="text"/>
Si votre employeur cotise à un (ou des) organisme(s) collecteur(s) du 1% logement (Action logement), indiquez son nom : <input type="text"/>		
LE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL		
Profession : <input type="text"/>		
CDI (ou fonctionnaire) <input type="checkbox"/>	CDD, stage, intérim <input type="checkbox"/>	Artisan, commerçant, profession libérale <input type="checkbox"/>
Chômage <input type="checkbox"/>	Apprenti <input type="checkbox"/>	Étudiant <input type="checkbox"/>
	Retraité <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
A-t-il plusieurs employeurs ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Nom de l'employeur (s'il en a plusieurs, employeur principal) <input type="text"/>		
Commune du lieu de travail : <input type="text"/>		Code postal : <input type="text"/>
Si l'employeur cotise à un (ou des) organisme(s) collecteur(s) du 1% logement (Action logement), indiquez son nom : <input type="text"/>		
Revenu fiscal de référence		Avis d'imposition du demandeur
		Autre avis d'imposition (concubin ou futur co-titulaire du bail)
Sur les revenus de l'année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (année en cours moins 2)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
Sur les revenus de l'année <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (année en cours moins 1)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
(si vous avez reçu l'avis d'imposition ou de non imposition N-1)		

P2.Le demandeur :

Champs obligatoires :

- Situation professionnelle (CDI, CDD..)

Si l'une des cases « CDI, fonctionnaire », « CDD, stage, intérim » ou « Apprenti » est cochée pour le demandeur, alors les champs ci-dessous sont obligatoires :

- Nom de son employeur
- Commune du lieu de travail
- Code postal du lieu de travail

P2.Le co-titulaire :

Si un nom de co-titulaire est mentionné, alors le champ suivant est obligatoire :

- Situation professionnelle (CDI, CDD..)

Si l'une des cases « CDI, fonctionnaire », « CDD, stage, intérim » ou « Apprenti » est cochée pour le co-titulaire, alors les champs ci-dessous sont obligatoires :

- Nom de son employeur
- Commune du lieu de travail
- Code postal du lieu de travail

P2.Ressources :

Un élément de ressource doit être indiqué.

Si le Revenu Fiscal de Référence est indiqué, alors les autres « Ressources mensuelles » ne sont pas obligatoires, et inversement (début Page 3)

3.3. Page 3

Ressources mensuelles du demandeur, du conjoint ou du futur co-titulaire du bail et des personnes fiscalement à charge qui vivront dans le logement			
Montant net en euros par mois (sans les centimes)	Demandeur	Conjoint ou futur co-titulaire du bail	Total des personne(s) fiscalement à charge
Salaire ou revenu d'activité.....	€	€	€
Retraite.....	€	€	€
Allocation chômage / Indemnités.....	€	€	€
Pension alimentaire reçue.....	€	€	€
Pension d'invalidité.....	€	€	€
Allocations familiales.....	€	€	€
Allocation d'adulte handicapé (AAH).....	€	€	€
Allocation d'éducation d'enfant handicapé (AEEH).....	€	€	€
Allocation journalière de présence parentale (AJPP).....	€	€	€
Revenu de solidarité active (RSA).....	€	€	€
Allocation Jeune enfant (PAJE).....	€	€	€
Allocation de Minimum Vieillesse.....	€	€	€
Bourse étudiant.....	€	€	€
Autres (hors APL ou AL).....	€	€	€
Pension alimentaire versée.....	-	-	-

P3.Ressources (suite) :

Un élément de ressource doit être indiqué.

Si l'un des champs du bloc :

- « Ressources mensuelles » de la colonne « demandeur » (hors Pension alimentaire versée)
- ou « Ressources mensuelles » de la colonne « Total des personnes fiscalement à charge » (hors Pension alimentaire versée)

est indiqué, alors le « Revenu Fiscal » (Fin Page 2) n'est plus obligatoire, et inversement.

Logement actuel		
<input type="checkbox"/> Locataire HLM Nom de l'organisme bailleur : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sous-locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire Depuis le <input type="text"/> (2)	<input type="checkbox"/> Chez vos parents ou vos enfants <input type="checkbox"/> Chez un particulier
<input type="checkbox"/> Locataire parc privé <input type="checkbox"/> Résidence sociale ou foyer (FJT,FTM, FPA, FPH) ou pension de famille (maison relais, résidence d'accueil) Depuis le <input type="text"/> (2)	<input type="checkbox"/> Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA, CPH, autres) Depuis le <input type="text"/> (2) Nom de la structure : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Logé à titre gratuit <input type="checkbox"/> Logement de fonction <input type="checkbox"/> Propriétaire occupant
<input type="checkbox"/> Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS) Depuis le <input type="text"/> (2)	<input type="checkbox"/> Centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel Depuis le <input type="text"/> (2) Nom du centre : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Camping, caravaning <input type="checkbox"/> Logé dans un hôtel <input type="checkbox"/> Sans abri ou abri de fortune
<input type="checkbox"/> Résidence étudiant	<input type="checkbox"/> Dans un squat	<input type="checkbox"/>
Si vous payez un loyer ou une redevance, montant mensuel (avec charges) : <input type="text"/> €		Si vous percevez l'AL ou l'APL, montant mensuel : <input type="text"/> €
Combien de personnes habitent dans le logement actuel ? <input type="text"/>	Catégorie : Appartement <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/>	
Type de logement : Chambre <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/> T6 et plus <input type="checkbox"/>		Surface : <input type="text"/> m ²
Êtes-vous (ou votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail) propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Si oui : Commune : <input type="text"/>		Code postal : <input type="text"/>
Type de logement : Chambre <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/> T6 et plus <input type="checkbox"/>		

P3.Logement actuel :

L'une des cases du logement actuel (locataire HLM, locataire privé ...) doit être cochée.

Indiquer si ayant l'information (champs non obligatoires) :

- le montant mensuel du loyer ou une redevance
- Nombre de personnes habitées
- Catégorie
- Type de logement
- Surface

P3.Logement actuel (suite) :

Vous devez indiquer si vous, ou le co-titulaire, êtes propriétaire d'un logement autre que celui habité.

L'une des 2 cases doit être cochée.

Si « Non » est coché, alors les champs Commune, Code postal et Type de logement ne sont plus accessibles.

3.4. Page 4

P4.Motif de la demande :

Les principaux motifs doivent être numérotés par ordre d'importance (1, 2 ou 3) sans indiquer deux fois le même numéro d'ordre.

Si vous saisissez plus de 3 motifs, ceux-ci vont être enlevés automatiquement.

P4.Le logement recherché :

Vous devez préciser le logement recherché (maison, appartement ou indifférent)

Le type de logement (chambre, T1 ...) doit être coché (une seule coche).

Vous devez mentionner une localité minimum et si vous acceptez d'élargir votre demande aux autres communes de l'agglomération.

Motif de votre demande		
Numérotez par ordre d'importance (1,2,3) vos 3 principaux motifs		
Sans logement ou hébergé ou en logement temporaire <input type="checkbox"/>	Logement trop cher <input type="checkbox"/>	Mutation professionnelle <input type="checkbox"/>
Démolition <input type="checkbox"/>	Logement trop grand <input type="checkbox"/>	Rapprochement du lieu de travail <input type="checkbox"/>
Logement non décent, insalubre ou dangereux ou local impropre à l'habitation (cave, sous-sol, garage, combles, cabane...) <input type="checkbox"/>	Divorce, séparation <input type="checkbox"/>	Rapprochement des équipements et services <input type="checkbox"/>
Logement repris ou mis en vente par son propriétaire <input type="checkbox"/>	Décohabitation <input type="checkbox"/>	Rapprochement de la famille <input type="checkbox"/>
En procédure d'expulsion <input type="checkbox"/>	Logement trop petit <input type="checkbox"/>	Accédant à la propriété en difficulté <input type="checkbox"/>
Si jugement d'expulsion, date du jugement : <input type="text" value="J"/> <input type="text" value="J"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/>	Futur mariage, concubinage, PACS <input type="checkbox"/>	Autre motif particulier (précisez) : <input type="text"/>
Violences familiales <input type="checkbox"/>	Regroupement familial <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Handicap <input type="checkbox"/>	Assistant(e) maternel(le) ou familiale <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Raisons de santé <input type="checkbox"/>	Problèmes d'environnement ou de voisinage <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Le logement que vous recherchez	
Appartement <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Indifférent <input type="checkbox"/>	Souhaitez-vous un parking ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Type de logement : Chambre <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/> T6 et plus <input type="checkbox"/>	
Acceptez-vous : un logement en rez-de-chaussée ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Acceptez-vous : un logement sans ascenseur ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Montant maximum de la dépense de logement (loyer + charges) que vous êtes prêt(e) à supporter : <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> €	

LOCALISATION SOUHAITÉE	
Commune souhaitée	Quartier ou arrondissement souhaité ⁽¹⁾
Choix 1 <input type="text"/>	<input type="text"/>
Choix 2 <input type="text"/>	<input type="text"/>
Choix 3 <input type="text"/>	<input type="text"/>
Choix 4 <input type="text"/>	<input type="text"/>
Choix 5 <input type="text"/>	<input type="text"/>

Acceptez-vous que votre demande soit élargie aux autres communes de l'agglomération (communauté urbaine ou d'agglomération ou de communes) ? Oui Non

