

# Demande de logement social

Article R. 441-2-2 du code de la construction et de l'habitation

À remplir à l'encre noire et en lettres majuscules en s'aidant de la notice

Pour faire une demande de logement social :

- vous pouvez enregistrer en ligne votre demande sur le site [www.demande-logement-social.gouv.fr](http://www.demande-logement-social.gouv.fr)
- vous pouvez remplir ce formulaire et le déposer auprès d'un guichet

L'enregistrement de votre demande est un droit. La seule condition est la fourniture de la copie d'une pièce d'identité ou d'un titre de séjour en cours de validité (photocopie ou scan).

**Les champs suivis d'une étoile (\*) doivent obligatoirement être remplis.**



Cadre réservé au service

Date de dépôt au guichet

J J M M A A A A

## Votre demande

Il s'agit :

D'une première demande

Du renouvellement d'une demande en cours

D'une modification d'une demande en cours

Si vous avez déjà une demande en cours, indiquez votre numéro unique d'enregistrement

A1

## Vos coordonnées

Monsieur  Madame

Nom de naissance\*

Nom d'usage (si différent)

Prénoms\*

Date de naissance\*

J J M M A A A A

Nationalité\*  Française  Union européenne  Hors Union européenne

Votre numéro de sécurité sociale\* A2

Téléphone domicile ou professionnel

Téléphone portable

Mail personnel

Mail d'une personne ou d'une structure vous aidant dans les démarches

Acceptez-vous de recevoir des informations : par mail ?  Oui  Non par SMS ?  Oui  Non

## Adresse du logement où vous vivez actuellement

Numéro Voie

Lieu-dit

Bâtiment Escalier Étage Appartement

Complément d'adresse

Code postal Ville

Pays

Si vous êtes hébergé, personne ou structure hébergeante

## Adresse à laquelle le courrier doit vous être envoyé (si cette adresse est différente)

Numéro Voie

Lieu-dit

Bâtiment Escalier Étage Appartement

Complément d'adresse

Code postal Ville

Pays

Si vous êtes hébergé ou domicilié, personne ou structure à qui envoyer un courrier

## Votre conjoint ou votre codemandeur

Monsieur  Madame

Nom de naissance\*

Nom d'usage (si différent)

Prénoms\*

Date de naissance\*

J J M M A A A A

Nationalité\*  Française  Union européenne  Hors Union européenne

Son numéro de sécurité sociale\*

B1

### Ses coordonnées

Téléphone domicile ou professionnel

Téléphone portable

Mail personnel

Accepte-t-il de recevoir des informations : par mail ?  Oui  Non par SMS ?  Oui  Non

### Lien avec le demandeur\*

B2  Marié B3  Pacsé B4  Concubin B5  Ascendant B6  Descendant B7  Fratrie

(Vous remplissez autant de page 2 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

## Vos colocataires

1  Monsieur  Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance

J J M M A A A A

2  Monsieur  Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance

J J M M A A A A

3  Monsieur  Madame

Nom de naissance

Nom d'usage (si différent)

Prénoms

Sa date de naissance

J J M M A A A A

## Handicap

Nombre de personnes en situation de handicap

C1

## Personnes à charge

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou codemandeur qui vivront dans le logement

		Date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté		
				parent	enfant	autre
1	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Nom Prénom	J J M M A A A A	<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, date de naissance prévue  Nombre d'enfants à naître

## Autres enfants

Enfants en droit de visite et d'hébergement (et enfants en garde alternée qui ne sont pas encore fiscalement à charge)

		Date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée ou droit de visite	
				alternée	de visite
1	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Nom Prénom	J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Votre situation professionnelle

- D1 Salarié du privé  D2 Agent de l'État  D3 Étudiant ou apprenti  D4 Assistant familial ou maternel  
 D5 Chômage  D6 Autres situations

Ville du lieu de travail principal

Code postal

Pays du lieu de travail

Si vous êtes salarié ou apprenti dans une entreprise privée et que vous travaillez dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de votre employeur principal.

- D8 Vous êtes en CDD ou en intérim  
 D9 Vous avez vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le : D10

J J M M A A A A

## Situation professionnelle de votre conjoint ou de votre codemandeur

- D11 Salarié du privé  D12 Agent de l'État  D13 Étudiant ou apprenti  D14 Assistant familial ou maternel  
 D15 Chômage  D16 Autres situations

Ville du lieu de travail principal

Code postal

Pays du lieu de travail

Si votre conjoint ou votre codemandeur est salarié ou apprenti dans une entreprise privée et qu'il travaille dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de son employeur principal

- D18 Votre conjoint ou votre codemandeur est en CDD ou en intérim  
 D19 Votre conjoint ou votre codemandeur a vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le : D20

J J M M A A A A

(Vous remplissez autant de page 4 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))

## Revenus annuels (revenu fiscal de référence)

Revenus du demandeur  
et de son conjoint

Revenus du codemandeur

Sur les revenus de l'année E1 2 0  
année en cours moins 2  
(par exemple en 2019 c'est sur 2017)

E2 €

E3 €

Sur les revenus de l'année E4 2 0  
année en cours moins 1  
(par exemple en 2019 c'est sur 2018)  
Si vous avez reçu votre Avis d'impôt ou votre Avis  
de situation déclarative à l'impôt sur le revenu (ASDIR)

E5 €

E6 €

## Revenus mensuels

Ressources du demandeur, du conjoint ou du codemandeur et des personnes fiscalement à leur charge qui vivent dans le logement (hors APL/ALS/ALF)

Percevez-vous des ressources mensuelles\* ? E7  Oui E8  Non

Si vous avez coché oui, vous devez obligatoirement renseigner toutes vos ressources mensuelles.

Montant net en euros <u>par mois</u> (sans les centimes) avant impôts sur le revenu	Ressources du demandeur	Ressources du conjoint ou du codemandeur	Ressources des autres personnes fiscalement à charge
Salaire ou revenu d'activité .....	E9 €	E10 €	E11 €
Retraite .....	E12 €	E13 €	E14 €
Allocation chômage / Indemnités.....	E15 €	E16 €	E17 €
Pension alimentaire reçue.....	E18 €	E19 €	E20 €
Pension d'invalidité.....	E21 €	E22 €	E23 €
Allocations familiales .....	E24 €	E25 €	E26 €
Allocation d'adulte handicapé (AAH).....	E27 €	E28 €	E29 €
Allocation d'éducation d'enfant handicapé ...	E30 €	E31 €	E32 €
Allocation journalière de présence parentale ....	E33 €	E34 €	E35 €
Revenu de solidarité active (RSA).....	E36 €	E37 €	E38 €
Allocation jeune enfant (PAJE.).....	E39 €	E40 €	E41 €
ASPA (ex minimum vieillesse).....	E42 €	E43 €	E44 €
Bourse étudiant .....	E45 €	E46 €	E47 €
Prime d'activité .....	E48 €	E49 €	E50 €
Autres (hors APL ou ALS ou ALF) .....	E51 €	E52 €	E53 €
Pensions alimentaires que vous versez .....	E54 —	E55 —	E56 —

(Vous remplissez autant de page 5 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s))



## Votre situation\* (suite)

### Famille

- F45  Violences au sein du couple  
ou menace de mariage forcé
- F46  Rapprochement familial
- F47  Départ de personne(s) à charge du foyer
- F48  Divorce ou séparation

### Travail

- F49  Changement de lieu de travail

Êtes-vous (ou votre conjoint ou votre codemandeur) **propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez ?**

F50  Oui F51  Non

Si oui : Ville  Code postal :

Pays

Nombre de pièces principales

(hors cuisine et salle de bain) F52  1 (studio) F53  2 F54  3 F55  4 F56  5 F57  6 et +

## Le logement que vous recherchez

G1  Appartement G2  Maison G3  Indifférent

Souhaitez-vous un parking ? G4  Oui G5  Non

Nombre de pièces principales

(hors cuisine et salle de bain) G6  1 G7  2 G8  3 G9  4 G10  5 G11  6 et + G12  Chambre en colocation

Cochez maximum 2 cases

Refuserez-vous absolument un logement  
en rez-de-chaussée ? G13  Oui G14  Non

Refuserez-vous absolument un logement  
sans ascenseur ? G15  Oui G16  Non

G17  Je souhaite être informé sur la possibilité de devenir propriétaire

Si vous recherchez un appartement adapté au handicap ou à la perte d'autonomie, remplissez autant de formulaires complémentaires qu'il y a de personnes concernées.



## Précisions complémentaires

voir notice

H1

Souhaitez-vous effectuer le renouvellement annuel de votre demande sur le site internet

[www.demande-logement-social.gouv.fr](http://www.demande-logement-social.gouv.fr) <sup>H2</sup>  Oui <sup>H3</sup>  Non

Si oui, vous recevrez un mail d'alerte à l'adresse que vous avez indiquée à la page 1

**En déposant votre demande, vous attestez que les informations ci-dessus sont exactes.  
Vous vous engagez à signaler tout changement de situation.**

le <sup>H4</sup>

J J M M A A A A

Dans le cadre de la nationalisation de la demande de logement social, le présent document autorise l'administration à regrouper les demandes déposées sur plusieurs départements. Les données les plus récentes que vous avez communiquées sont intégrées dans la demande nationale. L'ensemble des localisations souhaitées sont maintenues.

Toute fausse déclaration est passible des peines mentionnées aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

Les informations figurant sur cet imprimé feront l'objet d'un traitement informatisé mis en œuvre conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (dit règlement général sur la protection des données ou RGPD) et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Conformément aux articles 12 et suivants du RGPD et aux articles 48 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder aux informations vous concernant auprès du service qui a enregistré votre demande ou sur le site [www.demande-logement-social.gouv.fr](http://www.demande-logement-social.gouv.fr).

