

DOSSIER

Demande location - accession ou Demande achat logement social

Cadre réserver au service	Numéro de dossier		
Avez-vous déjà déposé une demande de location accession	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, numéro d'enregistrement attribué :		
Le demandeur	Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>		
Nom :		Prénom :	
Nom de jeune fille :		Date de naissance :	
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"/> Divorcée <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 :	
		Mail : @	
Adresse du logement où vous vivez actuellement			
Bâtiment : Escalier :		Étage : Appartement n° :	
Numéro :		Voie :	
Lieu-dit :			
Complément d'adresse :			
Code postal :		Localité :	
Pays :			
Si vous êtes hébergé(e), personne ou structure hébergeante :			
Le conjoint ou futur co-titulaire	Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>		
Nom :		Prénom :	
Nom de jeune fille :		Date de naissance :	
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 :	
		Mail: @	
Lien avec le demandeur : Conjoint <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Co-locataire <input type="checkbox"/>			
Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint qui vivront dans le logement			
Nom :		Date de naissance : Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Prénom :		Lien de parenté : parent <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre	
Nom :		Date de naissance : Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Prénom :		Lien de parenté : parent <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre	
Nom :		Date de naissance : Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Prénom :		Lien de parenté : parent <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre	
Nom :		Date de naissance : Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Prénom :		Lien de parenté : parent <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre :	

Situation professionnelle**LE DEMANDEUR**

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD, stage Artisan, commerçant, profession libérale Chômage Apprenti Étudiant Autre

Nom de votre employeur :

Commune du lieu de travail :

Code postal :

Pays :

LE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Profession :

CDI (ou fonctionnaire) CDD, stage Artisan, commerçant, profession libérale Chômage Apprenti Étudiant Autre

Nom de votre employeur :

Commune du lieu de travail :

Code postal :

Pays :

REVENU FISCAL DE REFERENCE

	Demandeur	Conjoint
Sur les revenus de l'année n-2€		€
Sur les revenus de l'année n-1€		€

Ressources mensuelles du demandeur, du conjoint, du concubin, ou des personnes fiscalement à charge qui vivent dans le logement

Montant net en euros <i>par mois</i> (sans les centimes)	Demandeur	Conjoint ou concubin	Autres personnes 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)	€	€	€
Revenu de solidarité active (RSA)	€	€	€
Allocation Jeune enfant (PAJE.)	€	€	€
Autres :	€	€	€
<i>Pension alimentaire versée</i>	€	€	€

Logement actuel

Locataire HLM <input type="checkbox"/>	Depuis le :	Logé à titre gratuit chez vos parents ou vos enfants ou chez un particulier
Nom de l'organisme bailleur :		

Locataire parc privé <input type="checkbox"/>	Depuis le :	Propriétaire occupant <input type="checkbox"/>
--	-------------	---

Logement de fonction - Logé à titre gratuit

Si vous payez un loyer ou une redevance , montant mensuel (loyer + charges) :	Si vous percevez l'AL ou l'APL , montant mensuel :
---	--

Combien de personnes habitent dans le logement actuel ?	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 ou plus <input type="checkbox"/>	Surface : m2
---	--------------

Êtes-vous (ou votre conjoint) propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Si oui : Commune :	Pays :
--------------------	--------

Type de logement : Chambre <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 ou plus <input type="checkbox"/>	Surface : m2
---	--------------

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 ou plus <input type="checkbox"/>

Location accession (Neuf) <input type="checkbox"/>	Vente HLM parc ACM HABITAT (Ancien) <input type="checkbox"/>
---	---

Acceptez-vous : un logement en rez-de-chaussée ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> un logement sans ascenseur ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

LOCALISATION SOUHAITÉE

	Communes souhaitées	Quartier(s) souhaité(s)	Résidence(s) souhaitée(s)
Choix 1			
Choix 2			
Choix 3			

Précisions complémentaires

--

<p>Je (nous) déclare(ons) sur l'honneur l'exactitude de ces renseignements</p> <p>Fait à : _____ Date : _____</p> <p>Signature (s) du (ou des) demandeur (s)</p>
--

Pièces à fournir (Demandeur et conjoint) A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

<input type="checkbox"/>	Photocopie de la carte d'identité, passeport, titre de séjour en cours de validité
<input type="checkbox"/>	Photocopie du livret de famille
<input type="checkbox"/>	Justificatifs de divorce, fin de pacs, justificatif de séparation en cours
<input type="checkbox"/>	Photocopie des trois derniers bulletins de salaire, ou attestation d'employeur
<input type="checkbox"/>	Justificatif pôle emploi
<input type="checkbox"/>	Photocopie des deux derniers avis d'imposition dans leur intégralité
<input type="checkbox"/>	Photocopie du dernier avis de paiement de prestations sociales
<input type="checkbox"/>	Photocopie du dernier justificatif de domicile (EDF...) ou certificat d'hébergement
<input type="checkbox"/>	Autres : Carte étudiant, attestation de grossesse en cours (délivrée par médecin), de divorce/séparation Les 3 dernières quittances de loyer
<input type="checkbox"/>	Une simulation bancaire établie par un organisme bancaire afin de déterminer la capacité d'emprunt. Montant apport personnel : +justificatif

Afin que votre dossier soit traité par nos services, merci de nous le retourner par courrier à l'adresse suivante :

ACM HABITAT

407, avenue du Professeur Etienne Antonelli - CS 15590 - 34074 Montpellier Cedex 3

Pour tout renseignement relatif à votre dossier :

T/ 04 99 52 75 17

Mention légale d'information

Responsable de traitement : ACM HABITAT, office public de l'habitat de Montpellier Méditerranée Métropole.

Délégué à la Protection des Données (DPD) : ANAXIL-DPMS Group, 4 rue de Lamblardie 75 012 Paris.

Les informations collectées font l'objet d'un traitement destiné à la gestion du patrimoine immobilier à caractère social d'ACM HABITAT et en particulier à la gestion des demandes de logement social en accession à la propriété.

Les données sont obligatoires et sont destinées à un usage interne. Peuvent être destinataires des informations les concernant et dans les limites de leurs attributions respectives :

- les services internes habilités à traiter ce type de demande de logement et le cas échéant les sous-traitants d'ACM HABITAT ;
- les services ou mandataires chargés de la prospection et de la commercialisation des logements en accession à la propriété, y compris les entités du groupe dont dépend le bailleur social et dont l'objet social vise ces activités ;
- les partenaires financiers chargés de l'élaboration des plans de financement ;
- la personne morale avec laquelle le vendeur a signé une convention pour assurer la sécurisation de l'accession à la propriété ;
- les services instructeurs des dossiers d'agrément dans le cadre des procédures d'accession via un prêt social location-accession (PSLA) ;
- les compagnies d'assurances ;
- les notaires en charge des mutations ;
- les organismes autorisés par une disposition légale à obtenir la communication de données à caractère personnel relatives aux accédants à la propriété ;

Les données sont conservées pour la durée nécessaire aux opérations pour lesquelles elles ont été collectées ainsi que dans le respect de la législation en vigueur.

En application de la réglementation Informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement, à la portabilité et de définir le sort de vos données après votre décès relativement à l'ensemble des données vous concernant qui s'exercent auprès du Référent Informatique et Libertés d'ACM HABITAT :

-par courrier électronique à l'adresse suivante : ril@acmhabitat.fr

-ou par courrier postal auprès du siège social d'ACM HABITAT – service RIL.

Votre demande doit être accompagnée d'une copie d'une pièce d'identité comportant votre signature.

Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.