



ÎLE DE BRÉHAT  
ENEZ-VRIAD



## COMMUNE DE L'ÎLE DE BRÉHAT

MAIRIE

KREC'H BRIAND - 22870 ÎLE DE BRÉHAT

02 96 20 00 36

iledebrehat@mairie-brehat.fr

## DEMANDE DE LOGEMENT COMMUNAL

|                        | DEMANDEUR 1                          |                                 | DEMANDEUR 2                          |                                 |
|------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| Civilité               | Monsieur <input type="checkbox"/>    | Madame <input type="checkbox"/> | Monsieur <input type="checkbox"/>    | Madame <input type="checkbox"/> |
| NOM                    |                                      |                                 |                                      |                                 |
| Prénom                 |                                      |                                 |                                      |                                 |
| Date de naissance      |                                      |                                 |                                      |                                 |
| Nationalité            |                                      |                                 |                                      |                                 |
| Adresse                |                                      |                                 | Si différente :                      |                                 |
|                        | CP :                                 | COMMUNE :                       | CP :                                 | COMMUNE :                       |
| Téléphone              |                                      |                                 |                                      |                                 |
| Courriel               |                                      |                                 |                                      |                                 |
| Situation de famille   | Célibataire <input type="checkbox"/> | Marié <input type="checkbox"/>  | Célibataire <input type="checkbox"/> | Marié <input type="checkbox"/>  |
|                        | Divorcé <input type="checkbox"/>     | Séparé <input type="checkbox"/> | Divorcé <input type="checkbox"/>     | Séparé <input type="checkbox"/> |
|                        | Union libre <input type="checkbox"/> | PACS <input type="checkbox"/>   | Union libre <input type="checkbox"/> | PACS <input type="checkbox"/>   |
|                        | Veuf <input type="checkbox"/>        |                                 | Veuf <input type="checkbox"/>        |                                 |
| Profession             |                                      |                                 |                                      |                                 |
| Adresse employeur      |                                      |                                 |                                      |                                 |
|                        | CP :                                 | COMMUNE :                       | CP :                                 | COMMUNE :                       |
| Contrat                | CDI <input type="checkbox"/>         | CDD <input type="checkbox"/>    | CDI <input type="checkbox"/>         | CDD <input type="checkbox"/>    |
|                        | Date début                           |                                 | Date début                           |                                 |
|                        | Date fin                             |                                 | Date fin                             |                                 |
| Salaire net mensuel    |                                      |                                 |                                      |                                 |
| Retraite               |                                      |                                 |                                      |                                 |
| Pension invalidité     |                                      |                                 |                                      |                                 |
| Pension alimentaire    |                                      |                                 |                                      |                                 |
| Prestations familiales |                                      |                                 |                                      |                                 |
| Chômage                | Date début chômage                   |                                 | Date début chômage                   |                                 |
| Autres revenus         | AAH <input type="checkbox"/>         | RSA <input type="checkbox"/>    | AAH <input type="checkbox"/>         | RSA <input type="checkbox"/>    |
|                        | API <input type="checkbox"/>         |                                 | API <input type="checkbox"/>         |                                 |
| TOTAL REVENUS MENSUELS |                                      |                                 |                                      |                                 |

### AUTRES PERSONNES DEVANT HABITER LE LOGEMENT

|                                     | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-------------------------------------|---|---|---|---|
| NOM                                 |   |   |   |   |
| Prénom                              |   |   |   |   |
| Date de naissance                   |   |   |   |   |
| Etablissement scolaire              |   |   |   |   |
| Résidence alternée ou occasionnelle |   |   |   |   |

| RENSEIGNEMENTS LOGEMENT ACTUEL                                |                                     |                              |                                    |
|---|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Location  | Parc privé <input type="checkbox"/> | HLM <input type="checkbox"/> | Motifs départ du logement actuel : |
| Héberger gratuitement chez un proche <input type="checkbox"/> |                                     |                              |                                    |
| Date entrée dans le logement :                                |                                     |                              |                                    |
| Nombre de chambres :  |                                     |                              |                                    |
| Loyer mensuel :   |                                     | €                            |                                    |
| Charges mensuelles :  |                                     | €                            |                                    |
| Allocation logement :   |                                     | €                            |                                    |
| Aide personnalisée au logement :                              |                                     | €                            |                                    |
| Préavis   | oui <input type="checkbox"/>        | Délais :                     | mois                               |
|   | non <input type="checkbox"/>        |                              |                                    |

Votre projet de vie sur Bréhat :

Description du logement souhaité :

**Engagement du demandeur : (mention manuscrite : "*Je, sousigné..., atteste que le logement demandé sera ma résidence permanente.*")**

| Pièces à joindre au questionnaire selon la situation des demandeurs                         |               |  |               |
|---|---------------|--|---------------|
| Cochez la case si vous joignez le document au dossier                                       |               |  |               |
| <b>Lettre de motivation (projet de vie sur Bréhat, situation actuelle, changements... )</b> |               |  |               |
| Bulletins de salaires (3 derniers)  | Demandeur 1 : |  | Demandeur 2 : |
| Avis d'imposition (2 derniers)  | Demandeur 1 : |  | Demandeur 2 : |
| Pièce d'identité de chacun  |               |  |               |
| Livret de famille   |               |  |               |
| Déclaration de revenus  |               |  |               |
| Attestation de droits aux prestations familiales  |               |  |               |
| Avis de décision ASSEDIC  |               |  |               |
| Quittances de loyer (3 dernières)   |               |  |               |
| Certificat d'hébergement  |               |  |               |
| RIB ou RIP  |               |  |               |
| Jugement de divorce   |               |  |               |
| Pour les étrangers :  |               |  |               |
| Titre de séjours  |               |  |               |
| Pour les étudiants :  |               |  |               |
| Certificat d'inscription  |               |  |               |
| Carte d'étudiant  |               |  |               |

Tout dossier incomplet sera rejeté, toute inexactitude pourra entraîner l'annulation du dossier.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente et m'engage à vous faire connaître, dans un délai de un mois, toutes les modifications de situation qui pourraient intervenir.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signatures : \_\_\_\_\_ Demandeur 1 \_\_\_\_\_ Demandeur 2