

VOS BESOINS DE LOGEMENT

VOTRE LOGEMENT

Nombre de pièce(s) souhaité :

Surface de l'unité privative souhaitée (appartement) :m²

• Mensualité maximum envisagée (hors charge) :€

MOTIVATIONS POUR UN LOGEMENT COOPÉRATIF

Pourquoi souhaitez-vous quitter votre logement actuel ? :

Qu'est-ce qui motive votre candidature pour un habitat participatif (par ordre d'importance) :

QUELS ESPACES SOUHAITERIEZ-VOUS PARTAGER AVEC LES AUTRES HABITANTS ?

Par ordre de priorité

Exemples : chambres d'amis, espace petite enfance, espace enfants, espace de réception, ateliers arts plastiques, atelier bricolage, salle de sport, buanderie, garage vélo, terrasse, jardin-potager, barbecue, bibliothèque, salle TV, espace multimédia, atelier mécanique, cellier, cave, etc.

Acceptez-vous : d'être photographié(e)
 d'être éventuellement filmé(e)
 que votre adresse mail soit transmise aux candidats inscrits sur ce projet

Fait à : SIGNATURE :

le

DOCUMENT À REMPLIR ET À RETOURNER À :
LE COL 5 rue St Pantaléon – 31000 Toulouse

Les renseignements contenus dans le présent questionnaire faisant l'objet d'un traitement informatisé, vous disposez, conformément à la loi n°78 du 6 janvier 1978 d'un droit d'accès et de rectification que vous pouvez exercer auprès de FAIRE-VILLE. Ces informations nominatives sont à l'usage exclusif de FAIRE-VILLE et du COL et ne peuvent être communiquées à des tiers.



PROGRAMME D'HABITAT GROUPÉ PARTICIPATIF

SEILH

N° dossier.....

Reçu le Validation (ne pas remplir)



DOSSIER DE CANDIDATURE

Cette fiche ne vaut pas réservation d'un logement. Document à remplir par le candidat et à retourner à FAIRE-VILLE, 5 rue St Pantaléon, 31000 Toulouse
ou par mail à : contact@faire-ville.fr

Pièces à joindre (photopies) : - Justificatifs de revenus (salaires, CAF, autres...) [souhaité]
- Avis d'imposition
- Simulation bancaire [souhaité dès que possible]

IDENTITÉ ET COORDONNÉES COMPLÈTES (à remplir en majuscule svp)

Mme M.

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

ADRESSE COMPLÈTE :

TÉLÉPHONE : EMAIL :

CONJOINT

ET Mme M.

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) PACSÉ(e)

Vie maritale Veuf (ve) Divorcé(e)

SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié CDD Temps partiel
 CDI Temps complet

Demandeur d'emploi Indépendant

Etudiant Retraité Au foyer

Autre, merci préciser :

Profession exercée ou dernière profession exercée :

Employeur :

Etes-vous fonctionnaire de l'État ? oui non

Si oui, de quelle administration dépendez-vous ?

CONJOINT (toutes situations confondues) :

Salarié CDD Temps partiel
 CDI Temps complet

Demandeur d'emploi Indépendant

Etudiant Retraité Au foyer

Autre, merci préciser :

Profession exercée ou dernière profession exercée :

Employeur :

Etes-vous fonctionnaire de l'État ? oui non

Si oui, de quelle administration dépendez-vous ?

ENFANT(S) ET PERSONNE(S) À CHARGE *apparaissant sur l'avis d'imposition de chaque conjoint*

NOM	PRÉNOM	SEXE (M ou F)	DATE NAISSANCE	NATIONALITÉ	HABITERA le logement (oui/non)	SITUATION (étudiant, chômeur...)

AUTRES PERSONNES APPELÉES À VIVRE DANS LE LOGEMENT

On notera ici les enfants non à charge, les personnes hébergées, autres membres de la famille et les co-locataires.

Nom	PRÉNOM	SEXE (M ou F)	DATE NAISSANCE	NATIONALITÉ	LIEN DE PARENTÉ	STATUT (hébergé ou colocataire)

Nombre total d'occupants du logement : Nombre d'occupants dans 5 ans :

DÉCLARATION DE RESSOURCES

REVENU FISCAL DE RÉFÉRENCE *(merci de joindre le dernier avis d'imposition)*

	M.	Mme	Autre
Revenu fiscal de référence <i>Cf. Avis d'imposition</i>			

REVENUS MENSUELS NETS - Merci de joindre les justificatifs

NOMS	Salaires et assimilés, retraite	Revenus du patrimoine	
		Montant	Origine

Comment voyez-vous l'évolution de vos ressources sur les 5 années à venir ?

REVENUS D'ALLOCATION *(nets et mensuels) Merci de joindre les justificatifs*

N° allocataire :

	M.	Mme	Autre
RSA			
Allocation chômage			
Allocation handicapé			
Allocations familiales			
Allocation de soutien familial			
Allocation parent isolé			
Complément familial			
APL ou Allocation Logement (AL)			
PAJE : Allocation de base			
Libre choix d'activité			
Pensions alimentaires perçues			
Bourses perçues			
Prime d'activité			

CRÉDITS EN COURS *(mensuels)*

OUI NON

Nature du crédit	Date début	Date fin	Montant	Mensualité

APPORT EN CAPITAL

Épargne libérable rapidement	
Capital issu de la cession d'un bien immobilier*	

*origine de l'estimation du bien :
 Merci de joindre 2 estimations du bien en cas de financement de ce projet par une vente.

CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT

• ÊTES-VOUS :

Propriétaire Depuis le
 envisagez-vous de vendre pour financer votre acquisition ? oui non

Locataire d'une société HLM Depuis le Nom de l'organisme

Locataire d'un particulier - Depuis le Sous-locataire Hébergé

Autre (précisez) :

Montant de votre loyer ou de votre remboursements €