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 :
FAIRE-VILLE - 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 commuiquées à des tiers.

PROGRAMME D'HABITAT GROUPÉ PARTICIPATIF

EMPALOT 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 (photocopies) :
- Justificatifs de revenus (*salaires, CAF, autres...*) [souhaité]
- Avis d'imposition
- Simulation bancaire [souhaité dès que possible]

CANDIDAT : ☐ à la location ☐ à l'accession

IDENTITÉ ET COORDONNÉES COMPLÈTES *(à remplir en majuscule svp)*

Mme ☐ M. ☐

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

NATIONALITÉ : .....

ET

CONJOINT

Mme ☐ M. ☐

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

NATIONALITÉ : .....

ADRESSE COMPLÈTE : .....

.....

TÉLÉPHONE : ..... EMAIL : .....

SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ PACSÉ(e)

☐ Vie maritale ☐ Veuf (ve) ☐ Divorcé(e)

SITUATION PROFESSIONNELLE

☐ Salarié ☐ CDD ☐ CDI ☐ Temps partiel ☐ Temps complet

☐ Demandeur d'emploi ☐ Indépendant

☐ Étudiant ☐ 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 ☐ CDI ☐ Temps partiel ☐ Temps complet

☐ Demandeur d'emploi ☐ Indépendant

☐ Étudiant ☐ 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
Montant Revenu fiscal de référence - *Cf. Avis d'imposition*			

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			

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 ..... €