

RESIDENCE JEUNES TRAVAILLEURS
LIEU D'ACCUEIL JEUNES MAJEURS
CENTRE D'HEBERGEMENT ET D'ACCOMPAGNEMENT PARENTS ENFANTS
RESIDENCE ETUDIANTE

RESIDENCE JEUNES TRAVAILLEURS ET ETUDIANTS

6-10 rue de l'Arc en Ciel
67000 STRASBOURG

Tél. : 03.88.15.02.60

Fax : 03.88.15.07.97

jeunes.travailleurs@la-cite-relais.fr

www.la-cite-relais.fr



Photo
obligatoire

DEMANDE DE LOGEMENT

Merci de remplir l'intégralité du document

Cadre réservé à la structure	Dossier n°
Date de dépôt du dossier : / /	Date de la commission : / /
Décision de la commission : <input type="checkbox"/> avis favorable <input type="checkbox"/> ajourné <input type="checkbox"/> refusé – motif :	
Visa certifié VISALE joint : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Observations :	

RÉSIDENCE JEUNES TRAVAILLEURS studio < 17,6 m² studio > 17,6 m²

RÉSIDENCE ETUDIANTE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom : Prénom : Sexe : F M

Vos coordonnées téléphoniques : ☎ ☎



Date de naissance : / / **Lieu de naissance** : **Dépt** : |_|_|

Nationalité : Française Union européenne Hors Union européenne

Si vous êtes de nationalité étrangère, hors communauté européenne :

Titre de séjour ou documents administratifs en votre possession :

Délivré par : le / / Date de fin de validité : / /

Votre adresse actuelle : N° |_|_|_| Rue

Code postal |_|_|_|_| Ville Pays

Courriel : @

Origine géographique : Strasbourg et environs Région Grand Est Hors région

Union Européenne Hors U.E. Autres :

VOTRE SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) En concubinage Veuf(ve)

Enfants à charge : Oui Non Nombre d'enfants |_|_| dont à charge |_|_|

Nombre de frères |_|_| Nombre de sœurs |_|_|

Activité professionnelle et catégorie socioprofessionnelle des parents :

	Père	Mère		Père	Mère
Actifs, demandeurs d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agriculteur(trice)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actifs, occupent un emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artisans, commerçants, chef d'entr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non concerné (décédé ou inconnu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Employé(e)s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ouvrier (ère)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Professions intermédiaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Professions libérales et cadre sup.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DÉMARCHES ADMINISTRATIVES

Avez-vous un numéro de sécurité sociale ? Oui Non

Si oui ? Régime général Régime local Régime MSA Autres

Avez-vous un numéro d'allocataire Caf ? Oui. Précisez n° |_|_|_|_|_| Non

Avez-vous déjà sollicité un organisme d'aide à la location (FSL, Action Services Logement, ...) ? Oui Non

Si oui. Lequel ?



PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom :

Adresse : N° |_|_|_| Rue

Code postal |_|_|_|_| Ville Pays

Lien de parenté : 

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

Votre niveau d'études : Scolarité obligatoire CAP/BEP BAC BAC + (à préciser) :

Profession :

Votre statut socioprofessionnel :

Salarié(e) depuis le / /

CDI à temps plein CDI à temps partiel

CDD à temps plein Fin de contrat : / / CDD à temps partiel Fin de contrat : / /

Intérimaire. Fin de mission : / /

Contrat d'apprentissage Contrat de qualification Contrat de professionnalisation

Demandeur d'emploi Etudiant(e) Stagiaire Garantie Jeune

Autres (à préciser) :

Nom de votre employeur :

Adresse de votre employeur ou du centre de formation :

N° |_|_|_| Rue

Code Postal |_|_|_|_| Ville 

VOS RESSOURCES MENSUELLES

Nature des ressources :

Salaire Indemnisation Pôle Emploi Indemnité de formation Bourse d'études

Prestations sociales Aucune ressource Autres (à préciser) :

Montant mensuel de vos ressources en € :

Avez-vous des crédits ou des dettes ? : Oui Non

Si oui. Précisez leur nature et le montant mensuel des dettes en € :



VOTRE LOGEMENT ACTUEL

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Autre institution | <input type="checkbox"/> CHRS et accueil d'urgence | <input type="checkbox"/> Chez le ou les parents |
| <input type="checkbox"/> Chez un tiers (famille, amis) | <input type="checkbox"/> FJT, résidence sociale | <input type="checkbox"/> Hôtel |
| <input type="checkbox"/> Logement autonome | <input type="checkbox"/> Logement très précaire | <input type="checkbox"/> Meublé |
| <input type="checkbox"/> Sans logement | <input type="checkbox"/> Sous location, bail glissant | <input type="checkbox"/> Autres : |

VOS RAISONS DE RECHERCHE D'UN NOUVEAU LOGEMENT

- Après une rupture familiale ou institutionnelle
 Être plus indépendant(e), quitter milieu d'origine
 Rapprochement du lieu de formation, étude, travail
 Sans solution d'hébergement
 Autres (à préciser) :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA RÉSIDENCE ?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Presse à journaux | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Plaquette d'information |
| <input type="checkbox"/> Mairie, mission locale | <input type="checkbox"/> Collègue de travail | <input type="checkbox"/> Association, structure d'hébergement |
| <input type="checkbox"/> Ami ou famille | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : | |

GARANTIE DES LOYERS

- FSL Garant physique Autres (à préciser) :

Avez-vous demandé la garantie **VISALE** ? Oui Non

Si oui, veuillez nous transmettre une copie de votre visa certifié en cours de validité.

Si non, veuillez faire votre demande en ligne et nous transmettre votre visa certifié dès réception si votre demande de logement est acceptée. (voir modalités VISALE)

En déposant votre demande, vous attestez de l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et vous vous engagez à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignements fournis.

A le / / Signature du demandeur



Association gestionnaire
FEDERATION DE CHARITE CARITAS ALSACE
5 Rue Saint Léon. 67082 Strasbourg Cedex
Tél : 03 88 22 76 59. Fax : 03 88 75 14 41
Reconnaissance d'Utilité Publique

Protection et diffusion des données : Certaines des informations portées sur ce formulaire sont obligatoires (données d'identification et de contact pour les données personnelles). Elles font l'objet d'un traitement et sont nécessaires pour l'instruction de votre demande de logement. Les données seront exclusivement utilisées par l'association pour laquelle vous faites la demande. Vos données sont traitées sur le territoire de l'Union Européenne et sont conservées le temps nécessaire à l'instruction de la demande de logement.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et de portabilité des données vous concernant en adressant une demande à l'association concernée par votre demande de logement.

MODALITÉS VISALE :

L'ensemble des démarches est réalisé en ligne via le site **www.visale.fr**, à savoir :

- Le locataire doit obtenir, avant la signature du bail, un visa certifié par Action Logement Services garantissant au bailleur son éligibilité ;
- Action Logement Services s'engage à certifier le visa sous 2 jours ouvrés ;
- Avant de signer le bail, le bailleur vérifie et valide le contrat de cautionnement VISALE sur la base du visa certifié.

PIÈCES INDISPENSABLES À JOINDRE

- Demande de logement dûment complétée
- Photocopie de la pièce d'identité ou du titre de séjour (recto-verso)
- Justificatif de situation : photocopie du contrat de travail, de formation, d'intérim, d'insertion ou de recherche d'emploi avec un Organisme Agréé, notification de paiement de Pôle Emploi
- 3 derniers bulletins de salaire
- Relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)
- Photo d'identité récente (à coller en 1ère page)
- Avis d'imposition ou de non-imposition ou à défaut une attestation sur l'honneur du montant total des revenus pour l'année N – 1
- Déclaration de revenu ou à défaut une attestation sur l'honneur du montant total des revenus pour l'année en cours
- Si possible copie de votre visa certifié **VISALE** (pièce à fournir impérativement si votre candidature a été retenue) sauf si vous avez un garant physique ou une garantie FSL
- Certificat de scolarité pour les Etudiants

PRÉVOIR LE JOUR DE L'ENTRÉE DANS LES LIEUX

- L'assurance habitation multirisque
- Le versement en chèque ou en espèces
 - ✓ Frais d'adhésion : 10 euros
 - ✓ Frais administratifs : 17 euros
 - ✓ Dépôt de garantie : une redevance mensuelle

Le logement ne pourra pas vous être attribué si vous ne remplissez pas les conditions.

