



ASSOCIATION POUR L'ACCOMPAGNEMENT, LE MIEUX-ETRE
ET LE LOGEMENT DES ISOLES
Délégation Grand Paris – 141 Avenue de Clichy 75017 PARIS

Demande d'admission en Résidence Sociale 2018

Décrets n° 94-1129 du 23 décembre 1994 et n° 95-496 du 19 avril 1995 modifiant le Code de la Construction et de l'Habitation

NOM DU DEMANDEUR : Bouyah
PRENOM : Tam F. Q.

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER

- OK → Photocopie d'une pièce d'identité ou titre de séjour ou récépissé en cours de validité pour chaque occupant / acte de naissance pour les enfants / livret de famille
- OK → Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non imposition 2017 sur les revenus de 2016 pour tous les occupants du logement
- OK → Photocopie des 3 dernières fiches de paie + contrat de travail et/ou attestation employeur récente
- OK → Tout autre justificatif de ressources des trois derniers mois (pour toutes les personnes occupant le logement) : Attestation Pole Emploi avec durée d'indemnisation, attestation CAF, Bourse d'études, pension d'invalidité...
- OK → Les 3 dernières quittances de loyer et/ou attestation du propriétaire certifiant le paiement régulier des loyers ou attestation d'hébergement avec justificatif d'identité et de domicile de l'hébergeant
- OK → Autre, si concerné: certificat de scolarité, justificatif du jugement de séparation ou de divorce, acte de mariage, justificatif du jugement de protection de justice (curatelle ou tutelle)...

*Ce dossier sera examiné uniquement s'il est dûment complété
et accompagné des pièces jointes*

DEMANDE D'ADMISSION A TRANSMETTRE:

☒ Par courriel à l'attention de :
claire.olivier@batigere.fr

☐ Par voie postale :
AMLI - Location accompagnée- Résidence Sociale Bry s/marne
141 Avenue de Clichy
75017 PARIS

✂ Etat Civil

	Occupant(e) principal(e)	Conjoint(e)
Nom	Bou Yohi	
Prénom	Tawfid	
Sexe	homme	
Date de naissance	23/04/1988	
Lieu de naissance	ALger	
Nationalité	Algérienne	
Adresse	22 Boulevard Helis	
Code postal Ville	94360	
Situation de famille	☒ Célibataire ☐ Marié ☐ Veuf ☐ Pacs ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Concubinage	☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Veuf ☐ Pacs ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Concubinage
Numéros de téléphone	☎ ①	☎ ①
Numéro de Sécurité sociale	1 88 04 99 352 802 97	
Numéro allocataire CAF	77407 ^	
Mail	Bouyahit@gmail.com	

Enfant(s)				
Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Niveau scolaire

Naissance à venir : NON ☐ OUI ☐ Date prévue d'accouchement:

✂ Situation professionnelle et ressources mensuelles

Occupant(e) principal(e)	Conjoint(e)
☐ Salarié (nom et adresse de l'employeur) Type de contrat ☐ CDD ☐ CDI ☐ Alternance ☐ Intérim ☐ Autre : Montant mensuel..... ☐ Chômeur indemnisé Montant..... ☐ Bénéficiaire d'une Pension d'Invalidité Montant..... ☐ Bénéficiaire de l'AAH Montant..... ☐ Bénéficiaire du RSA Montant..... ☐ Bourses d'étude Montant..... ☐ Autres : Auto-entrepreneur Montant.....	☐ Salarié (nom et adresse de l'employeur) Type de contrat ☐ CDD ☐ CDI ☐ Alternance ☐ Intérim ☐ Autre : Montant mensuel..... ☐ Chômeur indemnisé Montant..... ☐ Bénéficiaire d'une Pension d'Invalidité Montant..... ☐ Bénéficiaire de l'AAH Montant..... ☐ Bénéficiaire du RSA Montant..... ☐ Bourse d'étude Montant..... ☐ Autres : Montant.....

✂ GARANTIES

	Organismes concernés			
	Action logement	FSL	Le résident lui- même	Un tiers pour les étudiants
Dépôt de garantie	X			
Garantie loyers impayés	X			

✂ ORGANISME, NOM ET COORDONNEES DU REFERENT SOCIAL

..... Ca résidérapé de Bry-sur-Marne
 LOCA-PASS 2 bd Georges Méliès
 94360 Bry-sur-Marne
 Tel : 0145922416

MERCI AU REFERENT SOCIAL DE TRANSMETTRE UNE EVALUATION SOCIALE

✂ Conditions actuelles du logement

	Occupant(e) principal(e)	Conjoint(e)
Situation actuelle	☐ Hébergé chez les parents ☐ Hébergé chez un tiers ☐ Locataire secteur privé ☒ Locataire secteur social ☐ Hébergement en structure collective ☐ Hôtel ☐ Sans domicile	☐ Hébergé chez les parents ☐ Hébergé chez un tiers ☐ Locataire secteur privé ☐ Locataire secteur social ☐ Hébergement en structure collective ☐ Hôtel ☐ Sans domicile
Propriétaire ou Hébergeant actuel : nom et adresse	Rés: d etape	
Date d'entrée	01/10/2016	
Montant du loyer / redevance / participation aux frais d'hébergement	393	
Montant de l'aide au logement	104	

✂ Motif de la demande à l'AMLI

	Occupant(e) principal(e)	Conjoint(e)
Mutation professionnelle	☐	☐
Rapprochement lieu de travail	☐	☐
Stage/ Formation sur le secteur	☐	☐
Fin de prise en charge Résidence étudiante/sociale	☐	☐
Fin de prise en charge / hébergement	☐	☐
Rupture familiale/conjugale	☐	☐
Expulsion du logement	☒	☐
Autre, merci de préciser:	☐	☐

✂ Demande de logement

Demande de logement en cours de validité : ☒ OUI ☐ NON

Si oui n° unique : 1.1.1.0.2.1.8.8.8.0.9.8.5.6.D.P.U.B

✂ Parking

Souhaitez- vous disposer d'une place de parking ?

☒ OUI ☐ NON

Une voiture électrique est réservée aux résidents. Avez-vous votre permis B ?

☒ OUI ☐ NON

Si oui, seriez-vous intéressés pour utiliser ce véhicule?

☒ OUI ☐ NON

Si non, seriez-vous intéressés pour passer votre permis B ? ☐ OUI ☒ NON