



**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 : LOUVERTURE

PRENOM : Cassandre

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER

- 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
- Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non imposition 2017 sur les revenus de 2016 pour tous les occupants du logement
- Photocopie des 3 dernières fiches de paie + contrat de travail et/ou attestation employeur récente
- 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...
- 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
- 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

	<i>Occupant(e) principal(e)</i>	<i>Conjoint(e)</i>
<i>Nom</i>	LOUVERTURE	
<i>Prénom</i>	Cassandre	
<i>Sexe</i>	F	
<i>Date de naissance</i>	06/08/1992	
<i>Lieu de naissance</i>	Port au Prince	
<i>Nationalité</i>	Haïtienne	
<i>Adresse</i>	CCAS 7 bld Léon Révillon	
<i>Code postal Ville</i>	94470 BOISSY SAINT LEGER	
<i>Situation de famille</i>	☒ Célibataire ☐ Marié ☐ Veuf ☐ Pacs ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Concubinage	☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Veuf ☐ Pacs ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Concubinage
<i>Numéros de téléphone</i>	 ①	 ①
<i>Numéro de Sécurité sociale</i>	292089941011229	
<i>Numéro allocataire CAF</i>	7522533	
<i>Mail</i>		

<i>Enfant(s)</i>				
<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Sexe</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Niveau scolarité</i>
LOUVERTURE	Noah	M	23/06/2012	Grande section

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

✧ Situation professionnelle et ressources mensuelles

<i>Occupant(e) principal(e)</i>	<i>Conjoint(e)</i>
☐ Salarié (<i>nom et adresse de l'employeur</i>) <i>Type de contrat</i> ☐ CDD ☐ CDI ☐ Alternance ☐ Intérim ☐ Autre : <i>Montant mensuel</i> ☐ Chômeur indemnisé <i>Montant</i> ☐ Bénéficiaire d'une Pension d'Invalidité <i>Montant</i> ☐ Bénéficiaire de l'AAH <i>Montant</i> ☒ Bénéficiaire du RSA <i>Montant</i> 726.46€ ☐ Bourses d'étude <i>Montant</i> ☒ Autres : Prestations CAF	☐ Salarié (<i>nom et adresse de l'employeur</i>) <i>Type de contrat</i> ☐ CDD ☐ CDI ☐ Alternance ☐ Intérim ☐ Autre : <i>Montant mensuel</i> ☐ Chômeur indemnisé <i>Montant</i> ☐ Bénéficiaire d'une Pension d'Invalidité <i>Montant</i> ☐ Bénéficiaire de l'AAH <i>Montant</i> ☐ Bénéficiaire du RSA <i>Montant</i> ☐ Bourse d'étude <i>Montant</i> ☐ Autres :

Montant 109.65€

Montant.....

✕ 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		
Date d'entrée	09/04/2017	
Montant du loyer / redevance / participation aux frais d'hébergement	33€	
Montant de l'aide au logement	0€	

✕ 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: Orientation SIAO	☒	☐

✕ Demande de logement

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

Si oui n° unique : 111071773685394004

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

✂ GARANTIES

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

✂ ORGANISME, NOM ET COORDONNEES DU REFERENT SOCIAL

DEPARTEMENT DU VAL DE MARNE ESPACE DEPARTEMENTAL DES SOLIDARITES

4 BOULEVARD DE LA GARE

94470 BOISSY SAINT LEGER

AUDREY GANE 01 45 10 75 47 AUDREY.GANE@VALDEMARNE.FR

MERCI AU REFERENT SOCIAL DE TRANSMETTRE UNE EVALUATION SOCIALE