Votre situation patrimoniale

Êtes vous titulaire d'un bail emphytéotique (25 ans minimum) ☐ Oui ☐ Non

Possédez-vous un terrain, une maison ou un appartement en NC ? ☐ Oui ☐ Non

Etes-vous propriétaire d'une maison en tribu ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui à quelle adresse

Ce bien est-il loué ? ☐ Oui ☐ Non **Montant du loyer :** **Avez-vous bénéficié d'une subvention ?** ☐ Oui ☐ Non

Observations

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) ……
certifie sur l'honneur que :

- **les déclarations contenues** dans ce questionnaire sont sincères et véritables,

- **les documents joints sont exacts**.

Je m'engage à signaler **immédiatement tout changement** modifiant cette déclaration. Toute fausse déclaration de ma part donnera à l'opérateur, le droit **d'annuler** ma candidature ou **de reprendre le logement qui m'aura été attribué**.

« J'autorise la Maison de l'Habitat, la SIC, le FSH, la SEM AGGLO, la SECAL, l'OPAL et la province Sud à introduire les informations ci-dessus dans leur fichier informatique. Conformément à la loi informatique et libertés 78-17, je disposerai d'un droit d'accès et de rectification à toutes les informations transmises à ces organismes. »

Fait à Nouméa le, ……

Signature(s) du Demandeur et du Co demandeur

Date de saisie : …… Par ……

Rappels

Aux vues de l'article 27 de la loi n° 7817 de janvier 1978 (Informatique et liberté)

Les informations figurant et transmises feront l'objet d'un traitement informatisé.
Vous pouvez au regard de cette loi, accéder à tout moment aux informations vous concernant et les rectifier auprès du service qui a enregistré votre demande.

Ces renseignements sont réservés à un usage interne ainsi qu'à la mise en œuvre des politiques sociales de l'habitat définies en faveur des populations concernées.

La Maison de l'Habitat ainsi que les opérateurs se réservent la possibilité de vérifier l'exactitude des déclarations qui leur sont faites. La fourniture d'informations inexactes peut entraîner la réparation du préjudice éventuellement subi ou bien encore la nullité du contrat pour dol ou sa résolution.

Rappel de l'article 441-1 du Code Pénal :

Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.

Le faux ou usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 € d'amende soit 5.370.000 CFP.

DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL EN PROVINCE SUD

Numéro Unique

Date de Création : **Date de dépôt :**

Date de Renouvellement : **Dossier constitué par :**

☐ *province Sud* ☐ *OPAL* ☐ *SECAL* ☐ *FSH* ☐ *SEM AGGLO* ☐ *SIC*

Le demandeur

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom

Nom de jeune fille

Prénoms

Date de naissance **Lieu de naissance**

Situation de famille ☐ Marié (e) ☐ Union libre ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Célibataire **Depuis le**

Tél domicile **Tél portable** **Tél travail**

Date d'arrivée en NC **Date d'arrivée en PS** **N° CAFAT** **Couverture sociale**

Le co demandeur

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom

Nom de jeune fille

Prénoms

Date de naissance **Lieu de naissance**

Situation de famille ☐ Marié (e) ☐ Union libre ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Célibataire **Depuis le**

Tél domicile **Tél portable** **Tél travail**

Date d'arrivée en NC **Date d'arrivée en PS** **N° CAFAT** **Couverture sociale**

Vos adresses

Adresse où le courrier doit vous être envoyé

Bâtiment **Escalier** **Appartement** **Etage** **Numéro**

Voie

Code Postal **BP** **Localité**

Adresse du logement où vous vivez actuellement (si différente de la précédente)

Bâtiment **Escalier** **Appartement** **Etage** **Numéro**

Voie

Code Postal **BP** **Localité**

Autres personnes devant occuper le logement **Nombre de filles** **Nombre de garçons** **Autres occupants** **Nombre total de personnes**

Nom et Prénom

Lien de parenté **Date et lieu de naissance** **Revenu**

Commune de résidence **Commune de scolarité** **Activité** **CSP** **A charge** ☐ **oui** ☐ **non**

Nom et Prénom

Lien de parenté **Date et lieu de naissance** **Revenu**

Commune de résidence **Commune de scolarité** **Activité** **CSP** **A charge** ☐ **oui** ☐ **non**

Autres personnes devant occuper le logement

(E) enfant, (Pe) Petit enfant, (Fs) Frère/soeur, (Ne) Neveu/nièce, (As) Ascendant, (Co) cousin, (Au) autres

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date et lieu de naissance — Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité — Activité — CSP — A charge — oui — non

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date et lieu de naissance — Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité — Activité — CSP — A charge — oui — non

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date et lieu de naissance — Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité — Activité — CSP — A charge — oui — non

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date et lieu de naissance — Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité — Activité — CSP — A charge — oui — non

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date et lieu de naissance — Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité — Activité — CSP — A charge — oui — non

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date et lieu de naissance — Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité — Activité — CSP — A charge — oui — non

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date et lieu de naissance — Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité — Activité — CSP — A charge — oui — non

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date et lieu de naissance — Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité — Activité — CSP — A charge — oui — non

Nom et Prénom
Lien de parenté — Date et lieu de naissance — Revenu
Commune de résidence — Commune de scolarité — Activité — CSP — A charge — oui — non

D

Situation professionnelle et employeur — Activité — CSP — Profession
Nom employeur
Adresse employeur
N° RIDET — Tél — Fax — Cotise FSH — oui — non

CO D

Situation professionnelle et employeur — Activité — CSP — Profession
Nom employeur
Adresse employeur
N° RIDET — Tél — Fax — Cotise FSH — oui — non

Code Activité

A	CDI	*D*	CPIP	*G*	Non salarié
B	CDD	*E*	Apprenti	*H*	Sans emploi
C	INTERIM	*F*	Saisonnier	*I*	Non précisé

Code CSP

1	Ouvrier	*5*	Agent maitrise	*9*	Commerçant	*13*	Fonctionnaire
2	Ouvrier agricole	*6*	Cadre moyen	*10*	Agriculteur	*14*	Retraité
3	Employé	*7*	Cadre supérieur	*11*	Chef d'entreprise	*15*	Étudiant
4	Saisonnier	*8*	Artisan	*12*	Profession libérale	*16*	Sans emploi
						17	Non précisé

Les ressources

	Demandeur	Co locataire	Autre
Revenu fiscal avis d'imposition N-1			
Salaire net imposable			
Retraite			
Pensions (réversion, veuvage, invalidité)			
Pensions alimentaire …			
Autres (précisez)			
Total net imposable			
Bourse (montant mensuel)			
Allocations familiales			
Aides sociales			
Autres aides			
Total ressources			
Cumul imposable			

Charges fixes et crédits (mensuels)

		Demandeur	Co locataire	Autre
Pensions à verser	*(a)*			
	(b)			
	(c)			
	Total pensions			
Nature crédits en cours	*(1)*			
	(2)			
	(3)			
	(4)			
	(5)			
Montants mensuels crédits	*(1)*			
	(2)			
	(3)			
	(4)			
	(5)			
	Total crédits			
Date de fin de crédits	*(1)*			
	(2)			
	(3)			
	(4)			
	(5)			
	Montant global contracté			
Type d'épargne				
Date du déblocage				
Montants				

Déjà locataire ?

☐ FSH ☐ SIC ☐ SEM d'AGGLO ☐ Parc Privé — Loyer de base

Adresse du propriétaire — AL — Depuis le

Votre demande

Vous souhaiteriez un(e) ☐ Location ☐ Accession ☐ Construction ☐ Rénovation

☐ Appartement / lot nu / lot bâti ☐ Appartement / lot nu ☐ Appartement / Lot bâti ☐ Lot nu / lot bâti ☐ Appartement ☐ Lot bâti ☐ Lot nu

Nature de la demande : ☐ Rénovation - agrandissement ☐ Location ☐ Accession ☐ Construction ☐ Location accession ☐ Auto construction ☐ AFA PS

Commune souhaitée : 1) 2) 3) 4)

Motif de votre demande

☐ Habitat Précaire et insalubre
☐ Reprise du logement par propriétaire
☐ Rapprochement du lieu de soin
☐ Aide financière à l'accession de la PS
☐ Résidence Personne âgées
☐ Résidence personnes âgées + autres
☐ Rapprochement du lieu de travail
☐ Décohabitation
☐ Expulsion
☐ Loyer trop élevé
☐ Finition
☐ SDF
☐ Foyer / hôtel
☐ Accession
☐ Autre
☐ Etudes et scolarité
☐ Rénovation
☐ Logement trop petit
☐ Logement vétuste
☐ Agrandissement
☐ Construction neuve
☐ Séparation / divorce

Destinataire

☐ Lot communal ☐ SEM d'AGGLO ☐ OPAL
☐ province Sud ☐ SECAL ☐ SIC ☐ FSH

Votre logement actuel

Déjà locataire du parc social ? Oui non
Nombre d'occupants dans le logement actuel
☐ Appartement ☐ Maison ☐ Squat
☐ Cabane ☐ Autres (Précisez)