

PIECES OBLIGATOIRES POUR CONSTITUER UN DOSSIER DE DEMANDE DE LOGEMENT ETUDIANT

ETAT CIVIL

Pièce d'identité (carte d'identité ou passeport)

Carte de séjour pour les étrangers

Extrait d'acte de naissance

Couverture sociale (à jour)

- Carte CAFAT : parents et étudiants

- Carte RUAMM : parents et étudiants

- Carte Aide médicale : parents et étudiants

IMPOTS

Déclaration sur les revenus -> ANNEE

Avis d'impositions recto verso -> ANNEE

Attestation sur l'honneur des revenus de l'année

SITUATION PROFESSIONNELLE/RESSOURCES

Relevés de compte des 3 derniers mois (banque et ou CCP)

Attestation d'attribution de bourse

Attestation de l'employeur ou contrat de travail ou convention d'étude ou de formation

3 derniers bulletins de salaire ou indemnités de stage

Justificatifs de pensions Parent(s) et étudiants

Justificatifs des aides sociales (ASI, ASH, ASPA)

Échéanciers de tous les crédits en cours (parents/enfants)

AUTRES SITUATIONS

Justificatif du statut étudiant (certificat de scolarité, carte étudiant, autre...)

Carte d'invalidité, d'handicapé

LOGEMENT

Quittance d'électricité et quittance d'eau les plus récentes

Bail de location ou attestation enregistrée contenant les caractéristiques du logement

Quittance ou reçu du dernier loyer

Maison de l'Habitat

12 rue Paul Doumer (ancienne PMI) BP 5015 - 98847 NOUMEA CEDEX Tél. : 24 06 99 - Fax : 24 07 46

E-mail : mh@maisonhabitat.asso.nc

Ouverture au public SANS RDV du lundi au jeudi de 7h00 à 15h00, le vendredi de 7h00 à 14h00



DEMANDE DE LOGEMENT ETUDIANT

CREATION - RENOUELEMENT SIC

Cadre réservé au service	Numéro Unique : _____	
Date de Création :		Date de dépôt :
Date de Renouvellement :		Dossier constitué par :

Le demandeur	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	
Nom :		Prénom :		
Nom de jeune fille :		Nationalité :		
Date de naissance :	-----	Date d'arrivée NC :	-----	Couverture sociale :
Lieu de naissance :	-----	Date d'arrivée PS :	-----	N° CAFAT :
Situation de famille :	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Concubin(e)	<input type="checkbox"/> Union libre	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)
	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Tél domicile :		Tél portable :		Tél Travail :
Mél :				

Le co - locataire	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Concubin	<input type="checkbox"/> Co - locataire
Nom :		Prénom :				
Nom de jeune fille :		Nationalité :				
Date de naissance :	-----	Date d'arrivée NC :	-----	Couverture sociale :		
Lieu de naissance :	-----	Date d'arrivée PS :	-----	N° CAFAT :		
Situation de famille :	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Concubin(e)	<input type="checkbox"/> Union libre	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Célibataire	Depuis le : -----		
Tél domicile :		Tél portable :		Tél Travail :		
Mél :						

Autres personnes devant occuper le logement							Nbre total de personnes dans ce logement. __		
Sexe	Nom & Prénom	Naissance		Commune		Nationalité	Date arrivé en NC	Revenu	Montants bourses & Aide sociale
H/F		Date	Lieu	Résidence	Scolarité				



Situation professionnelle et employeur				
Le demandeur	Activité N° __	Profession : Depuis le :	CSP N° __	Observation
Nom employeur :		Lieu de travail :		
Adresse employeur :				
N° RIDET :		Tél : Fax :	Cotise FSH : OUI - NON	
Le Co - locataire	Activité N° __	Profession : Depuis le :	CSP N° __	
Nom employeur :		Lieu de travail :		
Adresse employeur :				
N° RIDET :		Tél : Fax :	Cotise FSH : OUI - NON	
Autre	Activité N° __	Profession : Depuis le :	CSP N° __	
Nom employeur :		Lieu de travail :		
Adresse employeur :				
N° RIDET :		Tél : Fax :	Cotise FSH : OUI - NON	

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

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

Votre situation actuelle				Vous habitez	
<input type="checkbox"/> Locataire bailleur	<input type="checkbox"/> Logement de fonction	<input type="checkbox"/> Hébergé chez des amis	<input type="checkbox"/> Propriétaire		
<input type="checkbox"/> Locataire privé	<input type="checkbox"/> Occupant sans droit ni titre	<input type="checkbox"/> Hébergé en famille	<input type="checkbox"/> SDF		
<input type="checkbox"/> Habitat précaire	<input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit	<input type="checkbox"/> Squat, cabane	<input type="checkbox"/> Foyer / Hotel		

Votre logement actuel		Déjà locataire du parc social ? Oui non		Nombre d'occupants dans le logement actuel :-	
<input type="checkbox"/> Appartement	<input type="checkbox"/> Maison	<input type="checkbox"/> Cabane	<input type="checkbox"/> Squat	<input type="checkbox"/> Autres (Précisez)	

Votre adresse					
Adresse où le courrier doit vous être envoyé	Bat :		Escalier :		Appartement N° :-
	Numéro :		Voie :		
	BP :		Localité :		
Adresse du logement où vous vivez actuellement (si différente de la précédente) Ou Adresse référent	Bat :		Escalier :		
	Numéro :		Voie :		
	BP :		Localité :		

Si vous êtes déjà locataire		<input type="checkbox"/> FSH	<input type="checkbox"/> SIC	<input type="checkbox"/> SEM d'AGGLO	<input type="checkbox"/> Parc Privé
Loyer de base :	-----	Charges :	-----	AL : -----	Depuis le : -----
Adresse du propriétaire :					

Motif de votre demande		<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Autre :
------------------------	--	-----------------------------------	--

Votre situation patrimoniale	
Êtes vous titulaire d'un bail emphytéotique (25 ans minimum) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Possédez-vous un terrain, une maison ou un appartement en NC ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Etes-vous propriétaire d'une maison en tribu ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui à quelle adresse :	

Déclaration sur l'honneur	
Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que : - les déclarations contenues dans ce questionnaire sont <u>sincères et véritables</u> , - les documents joints sont exacts. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant <u>cette déclaration</u> . 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 et l'OPAL ex AdHS 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	

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.	

Les ressources	Demandeur	Co - locataire	Autre
Revenus fiscal avis d'imposition N-1	.....	.....	.....
Salaire net imposable	.....	.....	.....
Pensions (alimentaire, orphelin)	.....	.....	.....
Autres (précisez)	.....	.....	.....
Total net imposable (année en cours)	.....	.....	.....
Bourses (montant mensuel)	Etat .....	.....	.....
	Province .....	.....	.....
	Autre .....	.....	.....
Allocations familiales	.....	.....	.....
Aides sociales	.....	.....	.....
Autres aides	.....	.....	.....
Total ressources	.....	.....	.....

Charges fixes et crédits (mensuels)	Demandeur	Co - locataire	Autre
Pensions à verser	(a) .....	.....	.....
	(b) Total pensions .....	.....	.....
Nature crédits en cours	(1) .....	.....	.....
	(2) .....	.....	.....
Montant totaux crédits	(1) .....	.....	.....
	(2) Total crédits .....	.....	.....
Date de fin de(s) crédit(s)	(1) .....	.....	.....
	(2) .....	.....	.....
Total mensuel des charges	.....	.....	.....
Montant mensuel global des engagements contractés	.....	.....	.....

Date de saisie : Par