

LOGEMENTS PERSONNES AGÉES ET /OU HANDICAPÉES
FICHE DE RENSEIGNEMENTS – CANDIDATS LOCATAIRES

Adresse du logement : 23, RD 817 - LACQ

Appartement demandé : T2 ou T3 (1)

ELEMENTS	LOCATAIRE	LOCATAIRE (2)
Identité :		
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
N° de téléphone		
Adresse actuelle		
Date arrivée commune	.../.../20...	
Adresse enfants résidant dans la commune (3)		
Situation :		
- Retraité	Oui / Non (1)	Oui / Non (1)
- En activité	Oui / Non (1)	Oui / Non (1)
Personne handicapée (4) :	Oui / Non (1)	Oui / Non (1)
Personne à Mobilité Réduite :	Oui / Non (1)	Oui / Non (1)
Revenus :		
Pension		
Salaire net mensuel		
Allocations		
Autres		
Total		
Date entrée souhaitée :	.../.../20...	
Autres renseignements :		

(1) Rayer la mention inutile

(2) A compléter pour demande de T3

(3) A compléter si le ou les candidats, n'habite(nt) pas dans la commune

(4) Reconnaissance du handicap par la Maison Départementale des Personnes handicapées.

Nota : Le locataire reconnaît avoir été informé que ce type de logements nécessite d'avoir les capacités à exercer les actes de la vie quotidienne en toute autonomie.

Documents à fournir :

- Copie de la carte d'identité
- Justificatifs de pensions ou 3 derniers bulletins salaires
- Justificatifs d'allocations (CAF, MSA)
- Certificat de personne à mobilité réduite et/ou handicapée
- Dernier avis d'imposition complet (recto-verso).

A le : .../.../20...

Signature :