



*Mairie de Bernay*  
**CCAS**  
**Place Gustave Héon**  
**27300 BERNAY**  
**Tél : 02 32 46 63 16**

**RESIDENCE AUTONOMIE « LA COUTURE »**  
**Lyliane CARPENTIER**

**DEMANDE DE LOGEMENT**

**A Remplir par le Demandeur**

Nom du Demandeur \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de Naissance \_\_\_\_\_

Commune de Naissance \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Situation Familiale \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

**Nom du Conjoint** \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de Naissance \_\_\_\_\_

Commune de Naissance \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Situation Familiale \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

N° de Tél : \_\_\_\_\_

**A Remplir par le Demandeur**

**Renseignements concernant votre logement actuel :**

Adresse (1<sup>er</sup> Demandeur) \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Adresse (2<sup>e</sup> Demandeur) \_\_\_\_\_

Nom du Propriétaire \_\_\_\_\_

Adresse Propriétaire \_\_\_\_\_

Tél. : Propriétaire \_\_\_\_\_

Motif de la Demande 1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

Mode de Construction Collectif

Individuel

Non Renseigné

Type de logement occupé \_\_\_\_\_

Montant du Loyer \_\_\_\_\_

Délai de Préavis \_\_\_\_\_

Date Entrée dans ce Logt. \_\_\_\_\_

A Remplir par le Demandeur

**Revenus**

Retraite \_\_\_\_\_

Autres Revenus \_\_\_\_\_

Prestations Familiales \_\_\_\_\_

Année Imposition \_\_\_\_\_

Revenu Imposable Demandeur \_\_\_\_\_

Revenu Imposable Conjoint \_\_\_\_\_

**Documents à Fournir**

- Justificatifs des retraites
- Double de la déclaration d'impôt
- Avis Imposition
- Quittance de loyer
- Livret de famille
- Carte d'identité
- Relevé d'identité bancaire
- N° Allocataire CAF ou MSA

Le

Signature du Demandeur :