

Formulaire complémentaire facultatif

Le renseignement de ce formulaire est facultatif.
Toutefois, pour faciliter l'instruction de votre demande, merci de le compléter.

Le demandeur

Nom : _____

Prénom : _____

Cadre réservé à l'organisme

Numéro de dossier : _____

Situation familiale du demandeur et/ou du conjoint

Union libre, concubinage depuis le : _____

Divorcé(e) depuis le : _____

Marié(e) depuis le : _____

Séparé(e) depuis le : _____

P.A.C.S. depuis le : _____

Veuf(ve) depuis le : _____

Ensemble des personnes qui occupent le logement

Nom / Prénom	Lien de parenté*	Activité des occupants**
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

* (parent, enfant, garde alternée, droit de visite, autre)

** (CDI / CDD, stage, intérim / Artisan, commerçant, profession libérale / Chômage / Apprenti / Etudiant / Retraité / Autre)

Situation professionnelle

Demandeur

Contrat à Durée Déterminé :

Retraité depuis le : _____

date début du contrat : _____

date fin de contrat : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Date d'entrée : _____

N° SIRET : _____ *Figure sur le bulletin de salaire*

