



# POLYGONE

Interrégionale POLYGONE - B.P. 7 0 5  
Siège Social : 1 av. Georges Pompidou - 15007 AURILLAC Cédex  
Tél : 04.71.46.24.24 - Fax : 04.71.64.52.44  
E-mail : sa-hlm@polygone-sa.fr - Site : www.polygone-sa.fr

Votre demande sera traitée par

**Agence POLYGONE AURILLAC**  
**1, avenue Georges POMPIDOU**  
**15000 AURILLAC**  
**Tél : 04.71.46.24.24**  
**Fax : 04.71.64.52.44**

PARTIE RESERVEE A POLYGONE

N° de dossier : .....

Date de réception : .....

Dossier complet      Dossier incomplet

## DEMANDE DE LOGEMENT

### VOTRE FOYER

À remplir par vos soins

Pièces  
à fournir

À remplir  
par  
Polygone

#### VOUS

M.       Mme       Mlle

NOM  Prénom

NOM DE NAISSANCE

Né(e) le  à

Nationalité :  Française       Autre, à préciser

Adresse : .....

N° de tél  N° portable

E-mail

Copie de la carte  
d'identité ou titre  
de séjour en cours  
de validité

Joindre une  
enveloppe timbrée  
à votre adresse

#### SITUATION FAMILIALE

Marié Date        Célibataire       Concubinage       PACS

Divorcé ou séparé Date        Veuf Date

Nombre total de personnes à loger :

Copie du livret de famille  
et/ou copie du jugement de  
divorce ou ordonnance de  
non-conciliation  
ou attestation  
de séparation

#### SITUATION PROFESSIONNELLE

01 Agriculteur       06 Etudiant       10 Profession libérale

02 Artisan       07 Fonctionnaire       11 Retraité

03 Cadre       09 Ouvrier/employé       12 Sans profession

05 Commerçant       Autre, à préciser

Type de contrat :  CDI       CDD       Intérim       Autre

Date d'embauche  Date de fin de contrat

Si étudiant :  
copie du certificat  
de scolarité  
de l'année en cours

Nom et adresse de l'employeur : .....

N° de tél

## VOTRE FOYER (SUITE)

À remplir par vos soins

Pièces  
à fournir

À remplir  
par  
Polygone

### VOTRE CONJOINT, CONCUBIN OU COLOCATAIRE

M.  Mme  Mlle

NOM  Prénom

NOM DE NAISSANCE

Né(e) le  à  N° portable

Nationalité :  Française  Autre, à préciser

#### SITUATION PROFESSIONNELLE

01 Agriculteur  06 Etudiant  10 Profession libérale

02 Artisan  07 Fonctionnaire  11 Retraité

03 Cadre  09 Ouvrier/employé  12 Sans profession

05 Commerçant  Autre, à préciser

Type de contrat :  CDI  CDD  Intérim  Autre

Date d'embauche  Date de fin de contrat

Nom et adresse de l'employeur : .....

N° de tél  .....

Copie de la carte  
d'identité ou titre  
de séjour en cours  
de validité

Si étudiant :  
copie du certificat  
de scolarité  
de l'année en cours

### LES AUTRES PERSONNES AU FOYER (enfants, parents, autres personnes)

NOM Prénom	Lien de parenté	Né(e) le	A charge		Situation
			OUI	NON	

Copie du ou des  
livrets de famille + copie  
des ordonnances du J.A.F.  
ou des jugements de tutelle...

## VOTRE LOGEMENT ACTUEL

À remplir par vos soins

### VOUS ÊTES

Locataire  dans le parc privé  dans le parc public (HLM)

Propriétaire

Hébergé à titre gratuit

Accueilli en centre d'hébergement ou foyer

Sans logement

Attestation bailleur  
(document recto ci-joint)

Copie de la taxe foncière  
et/ou notification de vente

Attestation d'hébergement  
(document verso ci-joint)

Attestation du centre

Type du logement actuel :  Logement individuel (pavillon)  Logement collectif (appartement)

TI  TII  TIII  TIV  TV  Autre

Motif de la demande :

01 Rapprochement familial

02 Divorce ou séparation

03 Décès

04 Santé, Maison retraite, Hôpital

06 Changement de région

07 Mutation professionnelle

08 Mutation autre logement Polygone

10 Expulsion

11 Rapprochement lieu de travail

12 Problème de voisinage

13 Insécurité

15 Etat du logement actuel

16 Accessibilité inadaptée

17 Logement trop petit

18 Logement trop grand

19 Résiliation de bail ou Vente du logement

20 Loyer trop élevé

21 Charges trop élevées

22 Sans logement

25 Fin de centre d'hébergement

23 Autres

## VOTRE BUDGET

À remplir par vos soins

Pièces  
à fournir

À remplir  
par  
Polygone

### LES REVENUS DU FOYER

Montant des revenus mensuels	Demandeur	Conjoint	Enfants et autres personnes
Salaire			
Retraite			
Allocations chômage			
Allocations familiales			
RMI / AAH			
Pension alimentaire			
Allocation logement			
Autres			

Copie recto verso des avis d'imposition ou de non imposition des 2 dernières années des personnes vivant au foyer

3 derniers bulletins de salaire ou attestation d'embauche mentionnant le futur salaire

Notification de pension de retraite

3 derniers avis de paiement + notification ASSEDIC

Notification CAF ou MSA

Notification CAF ou MSA

Copie de la notification de la pension alimentaire

Notification CAF ou MSA

Justificatifs correspondants (décompte indemnités journalières de la Sécurité Sociale, forfait BIC,...)

- Versez-vous une pension alimentaire ?  OUI  NON

Si oui, montant mensuel

- Avez-vous saisi ou êtes-vous sur le point de saisir la Commission Départementale de Surendettement des particuliers (loi Neiertz N°89-1010 du 31/12/1989) ?

OUI  NON

Si oui, montant mensuel de vos échéances et durée de votre plan (facultatif) :

pendant ans à compter du

### RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

- Avez-vous une assistance sociale ?  OUI  NON

Nom : Tél. :

Organisme et adresse :

- Avez-vous un tuteur ?  OUI  NON

Nom : Tél. :

Organisme et adresse :

- Souffrez-vous d'un handicap physique ?  OUI  NON

Si oui, étage maximum auquel vous pouvez accéder sans ascenseur

- Avez-vous déjà été locataire de notre organisme ?  OUI  NON

Si oui, sur quelle commune : année

- Avez-vous un animal domestique ?  OUI  NON

Si oui, type et nombre :

Rappel : la détention de chiens de première catégorie est interdite (art-3 de la loi du 06/01/1999)

Tout justificatif pouvant faciliter l'instruction de votre dossier

### PRÉCISIONS (FACULTATIF)

- Sur votre situation

.....  
.....

- Sur le logement recherché

.....  
.....



## ATTESTATION BAILLEUR

(à faire remplir par votre propriétaire actuel)

Je soussigné (e)  N° de tél   
Adresse  N° portable

### Propriétaire du logement

Type

- Collectif  
 Individuel

Situé (adresse complète)

certifie que M. Mme. Mlle<sup>1</sup>

locataire depuis le

- est à jour de :  
 ses loyers  ses charges  ses réparations locatives

n'est pas à jour de ses loyers. Montant dû  €

a donné son congé pour le

a reçu congé de ma part le

ce loyer s'élève à :

- Loyer :  €  
 Charges :  €  
 Aide au logement :  €

durée du préavis :

- 1 mois  2 mois  3 mois

Fait pour valoir ce que de droit

A  le

Signature (cachet éventuel)



Interrégionale **POLYGONE** – B.P.705 – Siège Social : 1 av. Georges Pompidou – 15007 AURILLAC Cédex  
Tél : 04.71.46.24.24 – Fax : 04.71.64.52.44 E-mail : sa-hlm@polygone-sa.fr – Site : www.polygone-sa.fr

## ATTESTATION D'HÉBERGEMENT

Je soussigné (e)

N° de tél

Adresse

N° portable

  
  

certifie héberger Mr . Mme . Mlle<sup>1</sup>

Lien de parenté :

à mon domicile depuis le  avec ses  enfants<sup>2</sup>.

Fait pour valoir ce que de droit

A  le

Signature (cachet éventuel)



Nom du demandeur:

Interrégionale POLYGONE – B.P.705 – Siège Social : 1 av. Georges Pompidou – 15007 AURILLAC Cedex  
Tél. : 04.71.46.24.24 – Fax : 04.71.64.52.44 E-mail : sa-hlm@polygone-sa.fr – Site : www.polygone-sa.fr

## PATRIMOINE LOCATIF DE L'AVEYRON

En fonction de vos préférences, notez de 1 à 3 dans les cases correspondantes :

<input type="text"/>	11	Arviou
<input type="text"/>	56	Baraqueville
<input type="text"/>	28	Boisse Penchot
<input type="text"/>	32	Boussac
<input type="text"/>	52	Capdenac
<input type="text"/>	71	Compolibat
<input type="text"/>	73	Comps la Grande Ville
<input type="text"/>	83	Cransac
<input type="text"/>	98	Estaing
<input type="text"/>	103	Florentin
<input type="text"/>	130	Livinhac le Haut
<input type="text"/>	137	Manhac
<input type="text"/>	169	Naucelle
<input type="text"/>	176	Onet le Château
<input type="text"/>	194	Quins
<input type="text"/>	202	Rodez
<input type="text"/>	242	Saint Remy
<input type="text"/>	234	Sainte Juliette
<input type="text"/>	276	Tauriac de Naucelle

### TYPE DE LOGEMENT SOUHAITE :

- Type 1 bis ou Studio** (cuisine + 1 pièce)
- Type II** (cuisine, séjour, 1 chambre)
- Type III** (cuisine, séjour, 2 chambres)
- Type IV** (cuisine, séjour, 3 chambres)
- Type V** (cuisine, séjour, 4 chambres)
- Type VI** (cuisine, séjour, 5 chambres)

**Collectif** (appartement)

**Individuel** (pavillon)

**Indifférent**

Si nécessaire, précisez l'étage maximum