

Date de la demande...../2025

Coordonnées de l'instructeur ou travailleur social qui remplit la demande :

Nom : Organisme :
Tél : GSM :
Email :@.....

Logement souhaité :	O T1	O T2	O T3	O T4	O T5 et +
<u>Secteurs souhaités :</u>	O NORD	O EST	O OUEST	O SUD	O TI

Communes par ordre de priorité (ne pas remplir si aucune préférence) :

NORD : Choix 1 : Choix 2 : Choix 3:

EST : Choix 1 : Choix 2 : Choix 3:

OUEST : Choix 1 : Choix 2 : Choix 3:

SUD : Choix 1 : Choix 2 : Choix 3:

Caractères prioritaires : **DALO :** ☒ Accepté ☐ En cours **PDALHPD :** ☒ Accepté ☐ En cours

☒ SIAO /CHRS /SAUT /MR/PGH (héb. urgence) ☐ Hopital / Hotel / Log. Saisonnier ☐ A la rue

☐ Hébergée ☐ Victime de violence ☐ Handicap ☐ Tutelle/curatelle

☐ Logement indigne ☐ Taux d'effort > 25% ☐ Expulsion (assignation ou reprise propriétaire)

Parcours SIAO : ☐ Oui ☐ Non / N°ID SIAO :

Note social : Détail du caractère prioritaire et critères d'urgence

En l'absence de note sociale, le dossier ne sera ni enregistré et ni instruit

[illegible]



Identité de la famille

Demandeur : Nom et prénom :
 Date de naissance : / / Lieu de naissance (+Pays) :
 Age : N°allocataire CAF :
 Tel : Email :@.....

Conjoint/Concubin : Nom et prénom :
 Date de naissance : / / Lieu de naissance (+Pays) :
 Age : N°allocataire CAF :
 Tel : Email :@.....

Autres personnes à reloger: Nom et prénom :
 Date de naissance : / / Lien de parenté :
 Age : Activités professionnel :
 Revenus

Enfants :

☐ Fille ☐ Garçon Nom et prénom : Date naissance : / /
☐ Fille ☐ Garçon Nom et prénom : Date naissance : / /
☐ Fille ☐ Garçon Nom et prénom : Date naissance : / /
☐ Fille ☐ Garçon Nom et prénom : Date naissance : / /
☐ Fille ☐ Garçon Nom et prénom : Date naissance : / /
☐ Fille ☐ Garçon Nom et prénom : Date naissance : / /

Personnes ressources (Parent ou ami autre que le TS) à contacter :

Nom et prénom :
 Adresse :
 Lien : Tel:
 Email:@.....



Situation locative de la famille

FOCUS SUR LES CANDIDATS ACTUELLEMENT LOCATAIRES

Type de logement actuel : ☐ Appartement ☐ Villa
 Taille du logement actuel : ☐ T1 ☐ T2 ☐ T3 ☐ T4 ☐ T5 et +
 Montant du loyer Total :€ Montant de l'allocation logement..... €
 Montant résiduel€
 Le locataire est-il à jour de ses loyers ? ☐ Oui ☐ Non si non, montant de l'impayé€
 Le locataire a-t-il un préavis ? ☐ Oui ☐ Non si oui, quelle durée :



Nature des ressources	Montant des ressources		
	Demandeur	Conjoint / concubin où colocataire	Autres personnes du du foyer
Salaire net	€	€	€
Allocations chômage	€	€	€
Indemnités journalières	€	€	€
Pensions alimentaires perçues	€	€	€
RSA- Rev. Solid. Active`	€	€	€
RSO	€	€	€
Prestation familiales	€	€	€
AEEH : enfants handicapés	€	€	€
AAH :	€	€	€
Retraite	€	€	€
Autres :	€	€	€
TOTAL	€	€	€
TOTAL du ménage			

Allocation logement estimée :	€
--------------------------------------	---

Nature des ressources	Informations complémentaires					
	Demandeur		Conjoint / concubin où colocataire		Autre personne du foyer	
CDI	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non
CDD	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non
(date de fin de contrat)	/...../.....		/...../.....		/...../.....	
Nom entreprise						
Entreprise + 10 salariés	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non
Chômeur indemnisé ARE ou ASS (date de fin de droit)	/...../.....		/...../.....		/...../.....	



Moyens envisagés pour accéder au logement :

☐ EPARGNE:

☐ F.S.L

☐ LOCA PASS

☐ AUTRES :

Crédits et dettes en cours (Véhicule, mobilier, ...)	Montants Total	Montant mensuel	Date de fin	Observations

Dossier de surendettement à l'IEDOM: ☐ Oui ☐ Non

Date du dépôt à l'IEDOM :

Toute fausse déclaration mettra un terme à la présente demande.

Date :/...../.....

Mention « Certifié exact »

Et Signature(s) du (ou des) demandeur(s)

[Formulaire de consentement à l'utilisation des données personnelles](#)

En remplissant ce formulaire, j'accepte que l'Agence Soleil collecte, traite et conserve mes données personnelles conformément à la réglementation en vigueur, notamment le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Ces données seront utilisées exclusivement dans le cadre de la gestion de ma demande, de la relation commerciale, et pour m'informer des offres de logement susceptibles de m'intéresser.

Je comprends que mes données ne seront ni vendues, ni communiquées à des tiers sans mon accord préalable, sauf en cas d'obligation légale. Je suis informé(e) que je peux, à tout moment, retirer mon consentement ou exercer mes droits d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition en contactant l'Agence Soleil à l'adresse suivante : 13, rue du bois de nèfles 97400 Saint-Denis ou par e-mail : contact@ai-soleil.org

☐ « Je donne mon consentement pour l'utilisation de mes données personnelles dans les conditions énoncées ci-dessus ».

JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE

- ☐ Carte d'identité en recto et verso ou Passeport, ensemble en cours de validité
- ☐ Justificatifs de l'ensemble ressources des 3 derniers mois (CAF, Chomage, Salaire, CGSS...)
- ☐ Simulation d'allocation logement accessible sur mesdroitssociaux.gouv.fr
- ☐ Avis d'imposition et avis de non imposition en N-2 et N-1



TOUT DOSSIER ENREGISTRE EN 2025 N'EST VALABLE QUE POUR L'ANNEE EN COURS ET DEVRA ETRE SYSTEMATIQUEMENT RENOUVELLEE SI NECESSAIRE



MERCI DE TRANSMETTRE LES DOSSIERS PAR EMAIL OU COURRIER



SOIT AU SIEGE DE ST DENIS pour les secteurs : Nord / Est / Ouest

SOIT A L'ANTENNE SUD pour le secteur Sud

Antenne Nord : Siège : 13 rue de Bois de Nèfles - 97400 ST-DENIS- Tel : 0262 21 21 81

Courriel : contact@ai-soleil.org

Antenne Sud : 65 rue Antoine Bertin - Joli fond 97410 ST Pierre - Tel : 0262 707 710

Courriel : contact.sud@ai-soleil.org

