

Date de la demande

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

Nom : **Organisme :**

Tél : **GSM :**

Email :@.....

Logement souhaité : OT1 OT2 OT3 OT4 OT5 et +

Secteurs souhaités : ☐ CINOR ☐ CIREST ☐ TO ☐ CASUD ☐ CIVIS

O TOUTE L'ILE

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

Choix 1

Choix 2

Choix 3

ID entifiant SIAO

N° unique de demande de logement social

Détail du caractère prioritaire et critères d'urgence

- o DALO reconnu

O IML

O Hôpital

0 Hôtel suite rupture d'Hébergement

0 Expulsion

0 VVIF

0 Tutelle / Curatelle

0 Handicap

- Logement indigne / insalubre / indécent

0 Surendettement

0 PDALHPD labellisé

- Problème psy / addiction

0 Suroccupation

0 Hébergé (tiers ou famille)

o SIAO (avec ID) / Hébergement d'Urgence

- Taux d'effort >25%

- AEMO / placement

0 Sortant de prison

0 A la rue

0 ASE

0 Isolé

0 Logement inadapté pb santé

O Trouble du Voisinage

0 Salarié du secteur Privé dans une entreprise de > 10 salariés

Note sociale / Synthèse rapide en l'absence de note social en pièce jointe, le dossier ne sera ni enregistré et ni instruit

Adresse du demandeur Principal (au moment de la demande).....



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 :

O EPARGNE:

O F.S.L

O LOCA PASS

O 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 :/...../2026

Mention « Certifié exact »

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

Dans le cadre de nos activités, nous traitons les données à caractère personnel de nos clients, prospects, salariés, dans le respect des règles posées par le Règlement général sur les données personnelles (RGPD) et par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Vous pouvez accéder aux informations relatives aux traitements de vos données personnelles ainsi qu'à vos droits en consultant notre politique de traitements des données personnelles sur la page suivante : <https://app.declarations-juridiques.fr/processing-policy/agence-immobiliere-soleil-487939258>.

JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRE POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE

- ☐ Carte d'identité en recto/verso ou Passeport, l'ensemble en cours de validité
- ☐ Justificatifs de 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 des années N-2 et N-1



TOUT DOSSIER ENREGISTRE EN 2026 N'EST VALABLE QUE POUR L'ANNEE EN COURS ET DEVRA ETRE SYSTEMATIQUEMENT RENOUVELLE SI NECESSAIRE

MERCI DE TRANSMETTRE LES DOSSIERS PAR EMAIL OU COURRIER



A L'ANTENNE NORD / SIEGE pour les secteurs : CINOR / CIREST / TO



A L'ANTENNE SUD pour les secteurs CIVIS / CASUD

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

Courriel : contact@ai-soleil.org

Antenne Sud : 4 rue archambaud – porte 11/12 - 97410 SAINT-PIERRE - Tel : 0262 70 77 10

Courriel : contact.sud@ai-soleil.org