



CDCL

20 mars 2025

Direction Départementale des Hauts-de-Seine



PARTICIPANT·ES

Association	Nom	Statut
CNL	Marie-Blanche Fernandez Jean-Pierre Rossi Magali Smaali	Membre permanent Membre permanent Membre invité
CGL	Michèle Zehnacker Salvina Docteur	Membre permanent Membre invité
INDECOSA-CGT	Geoffrey Miabanzila	Membre permanent
I3F	Marie-Laure Lemoine Camille de Boissieu Damien Prevot Alan Chaisemartin Benoît Dizier Cristiano Gomes Da Silva Laure Andrieu	Directrice Départementale Directrice Départementale Adjointe Responsable Technique Responsable Technique Adjoint Responsable Développement Clientèle Responsable Activité Locative Assistante de Service



SOMMAIRE



1. BILAN DES TRAVAUX 2024 ET PRESENTATION DES TRAVAUX 2025
2. POINT SUR LES ATTRIBUTIONS, LA MOBILITE ET LA GESTION EN FLUX
3. SUPPLEMENT DE LOYER SOLIDARITE
4. QUESTIONS/REponses
5. ANNEXES

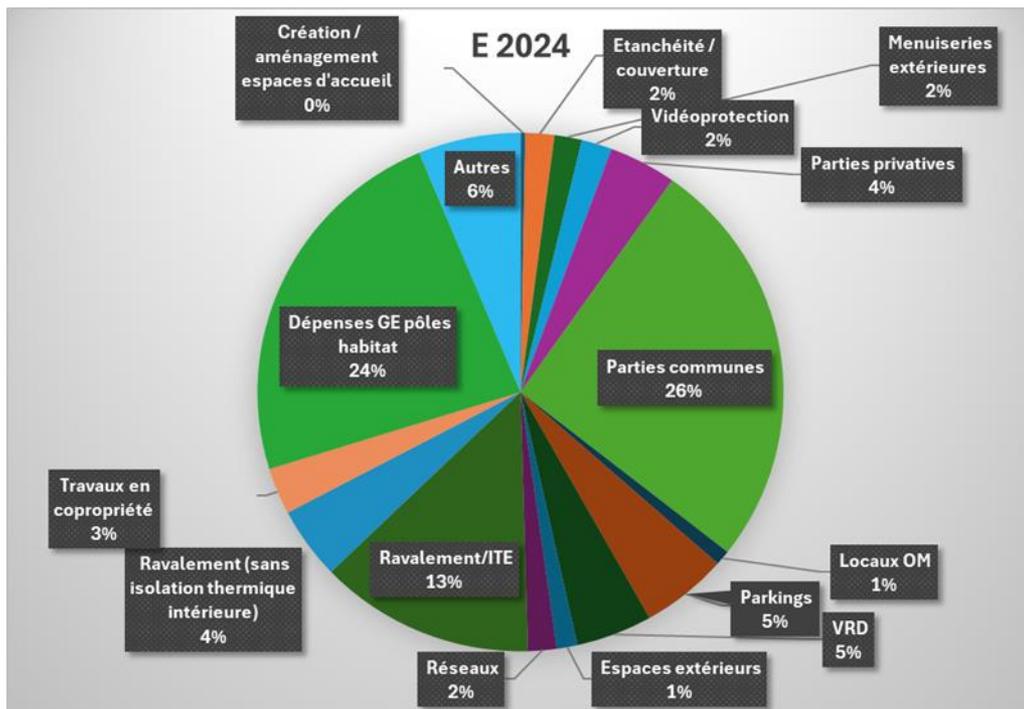


BILAN DES TRAVAUX 2024

PRESENTATION DES TRAVAUX 2025



Bilan des travaux 2024



	E 2024
Création / aménagement espaces d'accueil	19 965
Etanchéité / couverture	121 704
Menuiseries extérieures	114 858
Vidéoprotection	128 265
Parties privées	283 776
Parties communes	1 761 566
Locaux OM	62 802
Parkings	364 527
VRD	320 000
Espaces extérieurs	86 810
Réseaux	119 784
Ravalement/ITE	904 611
Ravalement (sans isolation thermique intérieure)	307 200
Travaux en copropriété	198 564
Dépenses GE pôles habitat	1 605 000
Autres	429 935
Total immo Agence	3 112 862
Total GE Agence	3 848 725
Total travaux agence	6 961 587,00

Présentation des travaux 2024

Réfection étanchéité toiture terrasse



- 1077L – Rueil Malmaison au 3-5-7-9 rue Eugène Labiche





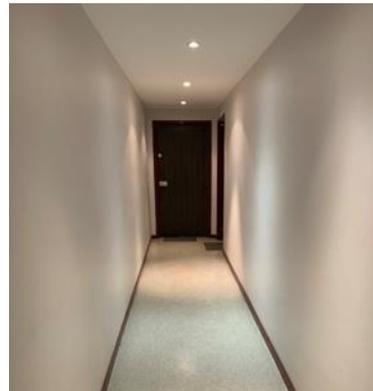
Réfection des parties communes



- R361L – Montrouge au 98/98bis avenue Marx Dormoy



Avant





Réfection des parties communes



- R361L – Montrouge au 98/98bis avenue Marx Dormoy



Après



Réhabilitation thermique – Ravalement Peintures des parties communes



- R710L – Gennevilliers au 14 rue Sainte Geneviève

Avant



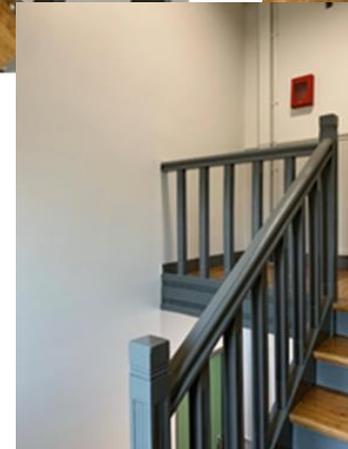
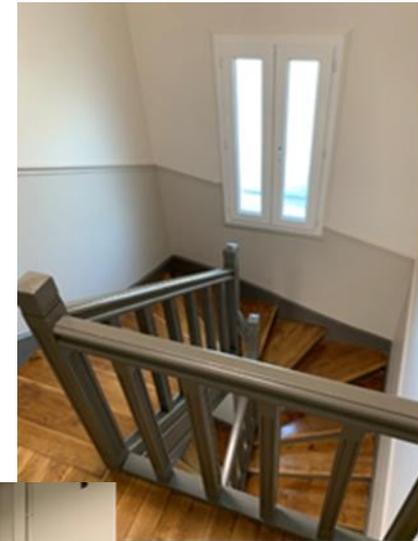
Réhabilitation thermique – Ravalement Peintures des parties communes



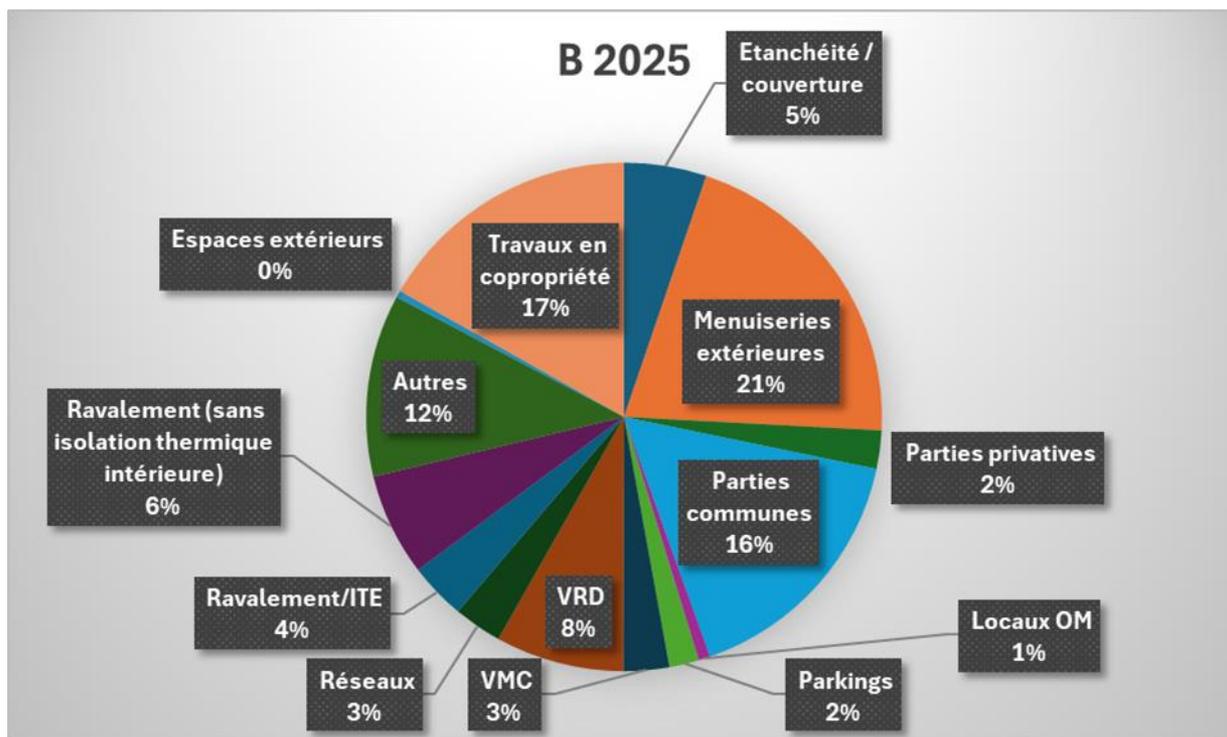
- R710L – Gennevilliers au 14 rue Sainte Geneviève



Après



Présentation des travaux 2025



	B 2025
Etanchéité / couverture	359 850
Menuiseries extérieures	1 440 000
Parties privées	169 795
Parties communes	1 136 257
Locaux OM	50 000
Parkings	130 000
VMC	200 000
VRD	560 414
Réseaux	211 000
Ravalement/ITE	250 000
Ravalement (sans isolation thermique intérieure)	452 070
Autres	807 333
Espaces extérieurs	30 000
Travaux en copropriété	1 166 955
GE Pôles Habitat	1 246 000
Total immo Agence	4 258 542
Total GE Agence	3 951 132
Total travaux agence	8 209 674

- ✓ **CGL** : Pouvez-vous nous préciser ce qu'est un pôle Habitat ?
- ✓ **I3F** : Sur les Hauts-de-Seine, nous gérons un peu plus de 17000 logements qui sont répartis en 6 pôles Habitat. Chaque Responsable Habitat a sous sa responsabilité 2 ou 3 Chefs de Secteurs et des Gardiens (équipe de proximité). Le pôle Habitat va gérer les travaux d'entretien courant, les relations avec les locataires au quotidien et les réclamations. La présentation de l'organigramme de l'agence sera mise à l'ordre du jour lors d'un prochain CDCL.
- ✓ **CGL** : Est-ce qu'en hiver la couleur blanche sur les toitures n'engendre pas légèrement les difficultés à chauffer le dernier étage ?
- ✓ **I3F** : En remplaçant le complexe qui passe de 60 à 80 mm à 120 mm, l'isolant permet de garder la chaleur du bâtiment et la couleur blanche évite que le soleil vienne trop chauffer les logements en été.
- ✓ **CGL** : Quels sont les avantages pour I3F de gérer des copropriétés ?
- ✓ **I3F** : Il n'y a pas forcément d'avantage pour I3F à gérer des copropriétés. La gestion budgétaire est plus compliquée car, lorsque nous ne sommes pas majoritaires, les décisions votées en Assemblée Générale s'imposent à nous. I3F établit un plan de travaux sur plusieurs années mais si la copropriété vote des travaux qui ne sont pas forcément prévus, I3F devra quand même payer sa quote-part et modifier ses budgets. Par conséquent, I3F ne maîtrise plus la gestion de l'immeuble, les entreprises sont mandatées par le syndic. Aujourd'hui, il n'y a presque plus d'opération en 100% logement social.



LES ATTRIBUTIONS LA MOBILITE LA GESTION EN FLUX

■ **Activité des CALEOL 2024**

- ✓ 2572 dossiers présentés en CALEOL pour 1027 logements soit une moyenne de 2,5 dossiers par logements.
- ✓ 1053 attributions réparties entre les livraisons et les logements à la rotation.
- ✓ Les attributions sur les programmes neufs représentent 25,74% du total des attributions.

Les attributions



■ Attributions par commune

Communes	Rotation	Livraisons	Total Attributions
ANTONY	6	74	80
ASNIERES SUR SEINE	60	2	62
BAGNEUX	11	77	88
BOIS COLOMBES	5	2	7
BOULOGNE BILLANCOURT	64	9	73
BOURG LA REINE	1		1
CHAVILLE	3		3
CLAMART	35	42	77
CLICHY	37		37
COLOMBES	88		88
COURBEVOIE	60	5	65
FONTENAY AUX ROSES	12		12
GARCHES	25		25
GENNEVILLIERS	60		60
ISSY LES MOULINEAUX	16		16
LA GARENNE COLOMBES	31		31
LEVALLOIS PERRET	6		6
MARNES LA COQUETTE	8		8
MEUDON	18	1	19
MONTROUGE	23	6	29
NEUILLY SUR SEINE	11		11
PUTEAUX	3		3
RUEIL MALMAISON	44	31	75
SEVRES	71		71
ST CLOUD	33		33
SURESNES	9		9
VANVES	6	1	7
VAUCRESSON	8	1	9
VILLE D AVRAY	11	20	31
VILLENEUVE LA GARENNE	17		17
Total général	782	271	1053

■ Part des livraisons sur les attributions par commune

Communes	Part des livraisons sur les attributions
ANTONY	92,50%
ASNIERES SUR SEINE	3,23%
BAGNEUX	87,50%
BOIS COLOMBES	28,57%
BOULOGNE BILLANCOURT	12,33%
CLAMART	54,55%
COURBEVOIE	7,69%
MEUDON	5,26%
MONTROUGE	20,69%
RUEIL MALMAISON	41,33%
VANVES	14,29%
VAUCRESSON	11,11%
VILLE D AVRAY	64,52%
Total des attributions	25,74%

■ Attributions aux publics prioritaires dont DALO

Livraisons neuves

EPCI	DALO	PDALHPD	Non Prioritaire	Total général
T2 - Vallée Sud Grand Paris	22,61%	3,52%	73,87%	100,00%
T3 - Grand Paris Seine Ouest	45,16%	0,00%	54,84%	100,00%
T4 - Paris Ouest la Défense	10,81%	0,00%	89,19%	100,00%
T5 - Boucle Nord de Seine	0,00%	0,00%	100,00%	100,00%
Total général	23,25%	2,58%	74,17%	100,00%

Attributions sur patrimoine existant

EPCI	DALO	PDALHPD	Non Prioritaire	Total général
T2 - Vallée Sud Grand Paris	21,59%	3,41%	75,00%	100,00%
T3 - Grand Paris Seine Ouest	29,95%	2,54%	67,51%	100,00%
T4 - Paris Ouest la Défense	17,39%	3,48%	79,13%	100,00%
T5 - Boucle Nord de Seine	28,46%	2,62%	68,91%	100,00%
Total général	24,81%	2,94%	72,25%	100,00%



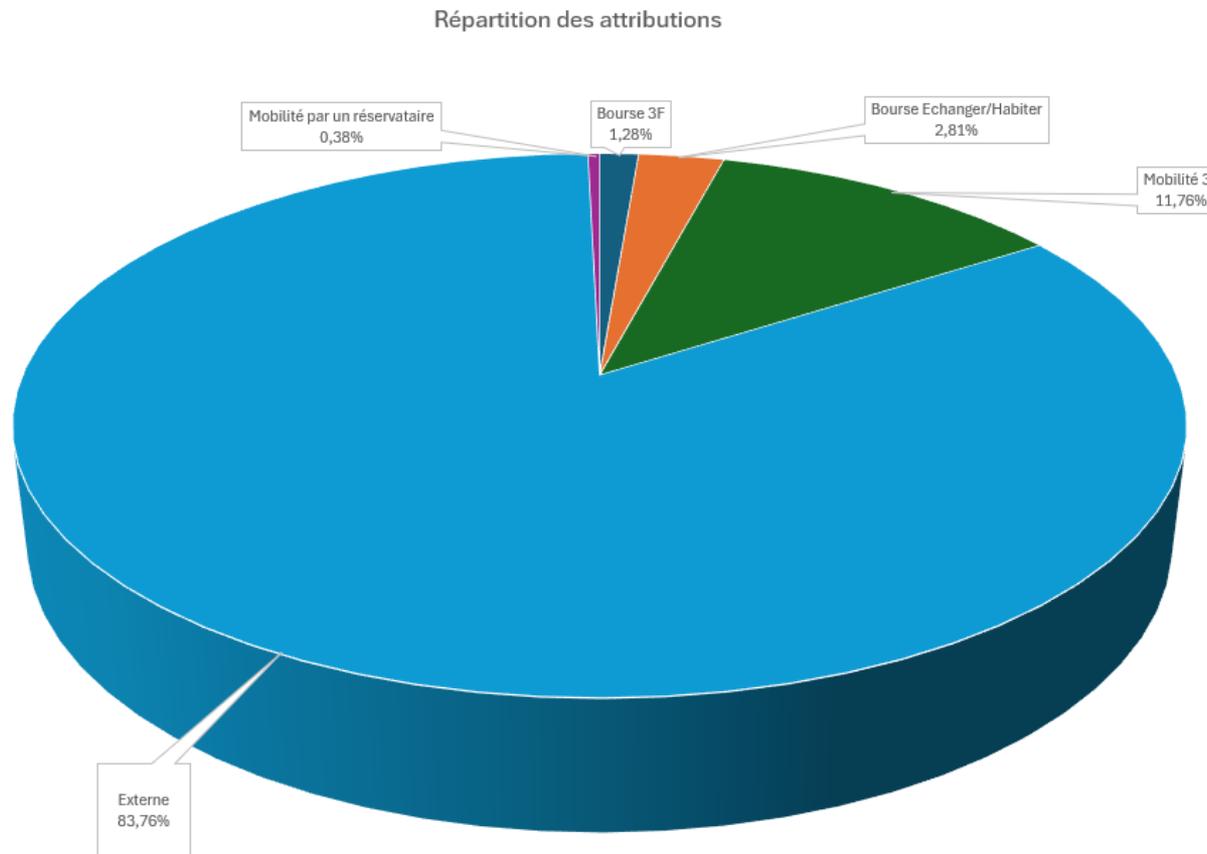
■ Les mobilités réalisées

- ✓ 782 Attributions réalisées sur les logements à la rotation en 2024.
- ✓ Les mobilités dans le parc représentent donc environ 17% des attributions.

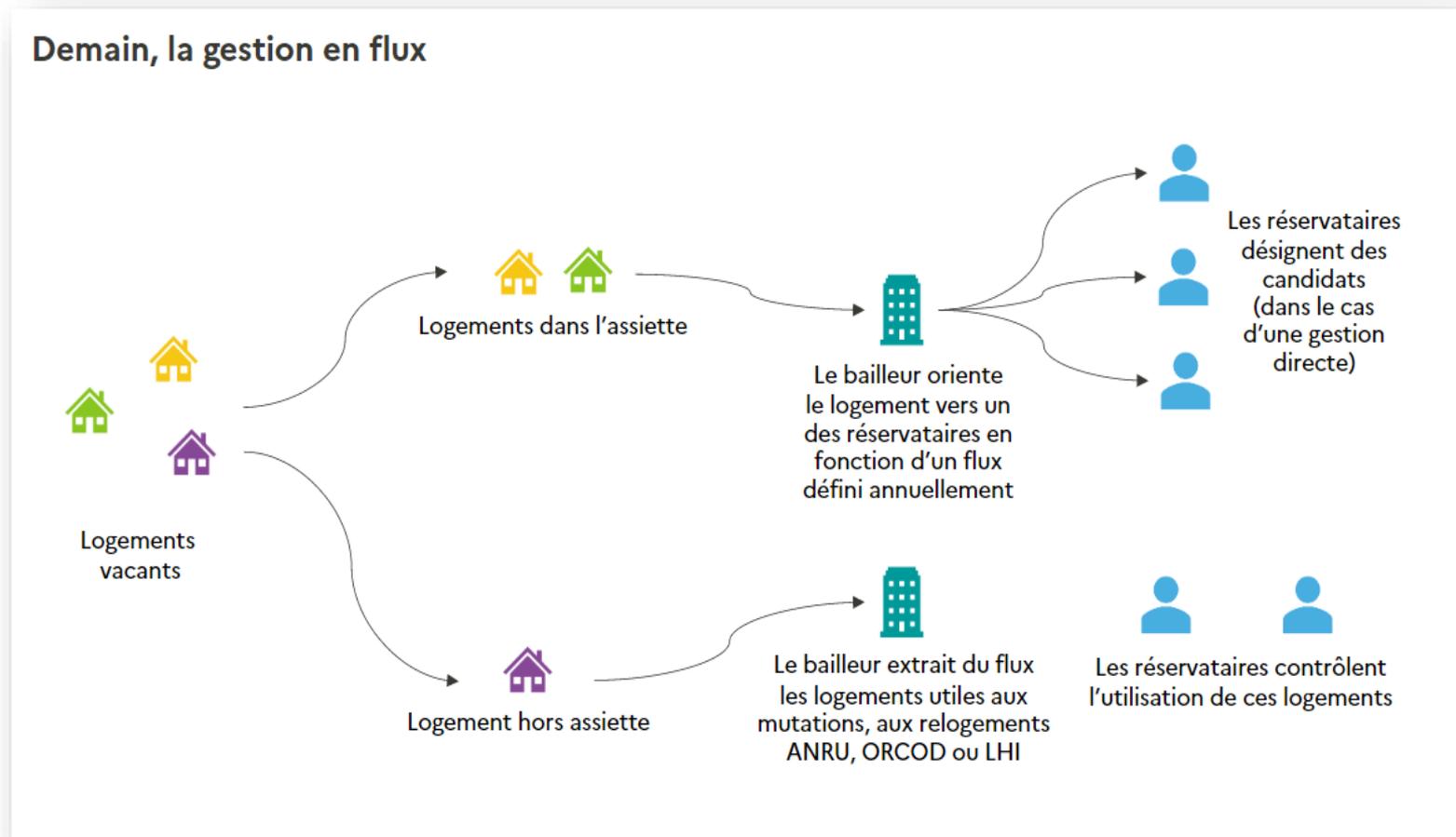
Catégories de dossiers	Nombre d'attributions
Bourse 3F	10
Bourse Echanger/Habiter	22
Mobilité 3F	92
Externe	655
Mobilité par un réservataire	3
Total général	782



■ Les mobilités réalisées



■ Rappel des grands principes



■ Logements mobilisés

- ✓ Objectifs 2024 à soustraire en 2024 (20% des libérations prévisionnelles) :
 - Au titre de la mobilité internes : 160 logements à soustraire du flux.
 - Au titre des opérations de relogement : 35 relogements à soustraire du flux.
- ✓ Bilan 2024 :
 - 98 logements soustraits au titre de la mobilité.
 - 15 au titre du relogement.

- ✓ **CGL** : Où peut-on trouver les caractéristiques pour être labellisé PDALHPD ?
- ✓ **I3F** : Il y a 13 motifs pour être labellisé PDALHPD, les principaux sont : la suroccupation, les femmes victimes de violence, le handicap, un taux d'effort trop important (+ de 40% sur le loyer du logement actuel).
- ✓ **CGL** : Quelles sont les preuves à apporter pour un transfert de bail ?
- ✓ **I3F** : Le transfert de bail ne peut se faire que pour les enfants et/ou les parents. Les critères sont différents selon le lien de parenté : pour le concubin notoire le transfert est automatique, pour les descendants il faut respecter l'occupation du logement (une personne seule ne peut pas prétendre à un 3 pièces), le respect des plafonds, l'occupation dans le logement depuis plus d'un an, l'avis d'imposition n-1 est pris en compte dans le cas d'un décès, tous les autres justificatifs doivent être à l'adresse du logement concerné. Pour les ascendants, les critères peuvent variés.
- ✓ **CNL** : Comment faire une demande de transfert de bail ?
- ✓ **I3F** : Un logement social n'est pas héréditaire. Le transfert de bail ne peut se faire qu'en cas de décès ou de départ soudain (ex: en maison de retraite).

- ✓ **CGL** : Pour faire une demande de mobilité, le locataire doit-il établir une demande de logement ?
- ✓ **I3F** : Oui et cette demande de logement doit être enregistrée. I3F identifie les demandes de mobilité grâce au numéro de Siren du bailleur actuel. Pour travailler plus facilement sur les mobilités, I3F travaille en parallèle avec les mairies où les demandes de logement de locataires 3F ont été déposées. Les communes sur lesquelles nous faisons le plus de mobilités sont : Asnières, Gennevilliers et Sèvres car notre patrimoine est plus important et il y a plus de rotations.
Pour faire partie du vivier des mobilités, le locataire 3F peut transmettre à l'agence le numéro unique de sa demande de logement ou soit compléter le formulaire CERFA (copie en annexe) et nous l'envoyer pour enregistrement.



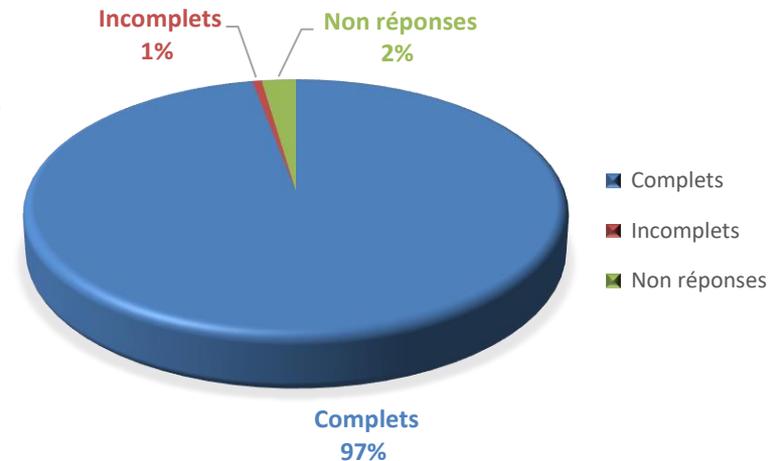
SUPPLEMENT DE LOYER SOLIDARITE

■ Calendrier des actions

- Début de la campagne SLS 2025 : 26/09/2024
- Date butoir pour répondre à l'enquête : 28/10/2024
- Relances des dossiers incomplets : Au fil de l'eau
- Relance 1 (non-réponse) : 17/10/2024
- Relance 2 (non-réponse) : 07/11/2024
- Mises en demeure : 19/11/2024
- Notifications fictives (incomplets & non-réponses) : 09/12/2024
- Notifications SLS : 17/01/2025

■ Bilan des enquêtes

- Total d'enquêtes : 7 977
- Enquêtes complètes : 7 743
- Dossiers incomplets ou non-réponses au 28/02/2025 : 234
 - Colombes : 60 dossiers (26%)
 - Gennevilliers : 27 dossiers (12%)





Nouvelle cartographie QPV

Évolution des QPV au 01/01/2024

ESI entrés en QPV	
2891L	Asnières sur seine
3201L	Villeneuve la garenne
T709L	Gennevilliers

ESI sortis de QPV	
1239L	Gennevilliers
1474L	Gennevilliers
2615L	Gennevilliers
1596L	Gennevilliers
1764L	Gennevilliers
1511L	Clichy la garenne
1513L	Clichy la garenne
2335L	Clichy la garenne
2403L	Clichy la garenne
2554L	Clichy la garenne
4160L	Clichy la garenne

Conséquences pour les locataires

- **Les locataires entrés en QPV :**
Exonération d'enquête SLS
- **Les locataires sortis de QPV :**
 - **Bail signé avant le 01/01/2024 :** Enquêtés mais non facturés de SLS en cas de dépassement de plafonds.
 - **Bail signé à compter du 01/01/2024 :** Enquêtés et facturés en cas de dépassement de plafond

- ✓ **CGL** : Qu'entendez-vous par enquête ?
- ✓ **I3F** : Les locataires sortis de QPV reçoivent un formulaire SLS à compléter avec l'occupation du logement, les revenus accompagné de l'avis d'imposition. Les exceptions, pour ne pas renseigner l'enquête SLS, sont ceux qui reçoivent l'APL, ceux qui sont en quartier prioritaire de la ville et ceux qui sont en logement intermédiaire.

- ✓ **CNL** : Qui décide de l'annulation en QPV ?
- ✓ **I3F** : La cartographie QPV est fixée par la Préfecture en fonction de certains critères : les niveaux de revenus médians des habitants, le nombre de familles monoparentales, l'évolution de la population du quartier, ...

- ✓ **CNL** : Sur les 7977 enquêtes, combien de locataires payent le SLS ?
- ✓ **I3F** : 755 locataires payent le Supplément de Loyer Solidarité sur les 7977 enquêtes.



QUESTIONS/REPONSES



Questions/Réponses



Question de Mme Zehnacker (CGL) :

- Quand il y a un changement du code d'entrée pour une résidence sécurisée, comment est transmis aux locataires le nouveau code ?

Le nouveau code d'entrée est transmis dans les boîtes aux lettres.

Question de Mme Docteur (CGL) :

- Est-ce normal que le service clientèle ne réponde pas le week-end ?

Le service clientèle est ouvert uniquement du lundi au vendredi, c'est le service Urgences 3F qui prend le relais les nuits et week-ends. Les cadres d'astreintes changent toutes les semaines.

Ce nouveau prestataire Repartim est plus performant et prend en charge plus de sujets que l'ancien prestataire.

Ce nouveau dispositif a été mis en place le 1^{er} janvier 2023.

Le numéro de téléphone est le 01 40 711 701 (affiche Urgences 3F en annexe).



ANNEXES

URGENCES 3F

À partir du
2 janvier 2023

01 40 711 701

NOUVEAU

chaque
NUIT

LU	MA	ME	JE	VE	SA	DI
18 h				9 h		

du lundi
au vendredi
de 18 h à 9 h

chaque
JOUR FÉRIÉ

la veille du jour
férié 18 h jusqu'au
lendemain 9 h

chaque
WEEK-END

LU	MA	ME	JE	VE	SA	DI
				9 h	18 h	

du vendredi 18 h
au lundi 9 h

Les motifs d'interventions urgentes
sont détaillés sur le site 3F - www.groupe3f.fr

Flasher
le QR Code
pour en savoir plus



Demande de logement social

Article R. 441-2-2 du code de la construction et de l'habitation

Vous pouvez remplir ce formulaire et le déposer auprès d'un guichet (voir la notice).

L'enregistrement de votre demande est un droit. La seule condition est la fourniture de la copie d'une pièce d'identité ou d'un titre de séjour en cours de validité (photocopie ou scan).

▲ Les champs suivis d'une étoile (*) doivent obligatoirement être remplis.

Ce document est émis par le ministère en charge de la ville et du logement

Ce formulaire peut se remplir facilement sur ordinateur. Si vous ne disposez pas du logiciel adapté, vous pouvez télécharger Adobe Acrobat Reader gratuitement [via ce lien](#) 

Cadre réservé au service

Date de dépôt au guichet : / /

1 Votre demande

Il s'agit :

- d'une première demande
- du renouvellement d'une demande en cours
- d'une modification d'une demande en cours

Si vous avez déjà une demande en cours, indiquez votre numéro unique d'enregistrement :

A1

2 Vos coordonnées

Madame Monsieur

Nom de naissance*

Prénom(s)*

Nom d'usage (si différent)

Date de naissance* : / /

Nationalité* Française

Union européenne

Hors Union européenne

Votre numéro de sécurité sociale* : n2

Téléphone domicile ou professionnel :

Téléphone portable :

Adresse électronique personnelle :

Téléphone d'une personne ou d'une structure vous aidant dans les démarches :

Adresse électronique d'une personne ou d'une structure vous aidant dans les démarches :

Acceptez-vous de recevoir des informations sur votre demande :

Par mail ? Oui Non Par SMS ? Oui Non

Acceptez-vous que la personne ou structure qui vous aide reçoive ces mêmes informations ?

Oui Non

Adresse du logement où vous vivez actuellement

Numéro : _____ Voie : _____

Lieu-dit : _____

Bâtiment : _____ Escalier : _____ Étage : _____ Appartement : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays : _____

Si vous êtes hébergé, personne ou structure hébergeante :

Adresse à laquelle le courrier doit vous être envoyé (si cette adresse est différente)

Numéro : _____ Voie : _____

Lieu-dit : _____

Bâtiment : _____ Escalier : _____ Étage : _____ Appartement : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays : _____

Si vous êtes hébergé ou domicilié, personne ou structure à qui envoyer un courrier :

Votre conjoint ou votre codemandeur

Madame Monsieur

Nom de naissance* _____ Prénom(s)* _____

Nom d'usage (si différent) _____

Date de naissance* : ____ / ____ / ____

Nationalité* Française Union européenne Hors Union européenne

Son numéro de sécurité sociale* : 81 _____

Ses coordonnées :

Téléphone domicile ou professionnel : _____

Téléphone portable : _____

Adresse électronique :

Accepte-t-il de recevoir des informations : _____ par mail ? Oui Non par SMS ? Oui Non

Lien avec le demandeur*

82 Marié 83 Pacsé 84 Concubin 85 Ascendant 86 Descendant 87 Fratrie

! Vous remplissez autant de page 2 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s)

Vos colocataires

1 Madame Monsieur

Nom de naissance

Prénom(s)

Nom d'usage (si différent)

Date de naissance : / /

2 Madame Monsieur

Nom de naissance

Prénom(s)

Nom d'usage (si différent)

Date de naissance : / /

3 Madame Monsieur

Nom de naissance

Prénom(s)

Nom d'usage (si différent)

Date de naissance : / /

Handicap

Nombre de personnes en situation de handicap : /

! Si vous êtes en situation de handicap et que vous recherchez un logement adapté, veuillez renseigner le volet Handicap en annexe

Personnes à charge

Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du codemandeur qui vivront dans le logement

1 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Lien de parenté : Parent Enfant

Autre

2 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Lien de parenté : Parent Enfant

Autre

3 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Lien de parenté : Parent Enfant

Autre

4 F M

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Lien de parenté : Parent Enfant

Autre

5 F M

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Lien de parenté : Parent Enfant

Autre

6 F M

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Lien de parenté : Parent Enfant

Autre

7 F M

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Lien de parenté : Parent Enfant

Autre

8 F M

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Lien de parenté : Parent Enfant

Autre

! S'il y a plus de 8 personnes à charge, donnez les informations sur une feuille complémentaire

Si naissance attendue, date de naissance prévue : / /

Nombre d'enfants à naître :

Autres enfants

Enfants en droit de visite et d'hébergement (et enfants en garde alternée qui ne sont pas encore fiscalement à charge).

1 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Garde alternée Droit de visite et d'hébergement

2 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Garde alternée Droit de visite et d'hébergement

3 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Garde alternée Droit de visite et d'hébergement

4 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Garde alternée Droit de visite et d'hébergement

5 F M

Nom

Prénom(s)

Date de naissance : / /

Garde alternée Droit de visite et d'hébergement

3 Votre situation professionnelle

Profession : 01 _____

- 02 Salarié du privé 03 Agent de l'État 04 Agent hospitalier 05 Agent de collectivité territoriale
06 Étudiant ou apprenti 07 Assistant familial ou maternel 08 Indépendant 09 Chômage 0*0 Retraité
011 Autres situations

Ville du lieu de travail principal : _____

Code postal : _____

Pays du lieu de travail : _____

Si vous êtes salarié ou apprenti dans une entreprise privée et que vous travaillez dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de votre employeur principal :

012 _____

013 Vous êtes en CDD ou en intérim.

014 Vous avez vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le : 015 _____ / _____ / _____

Situation professionnelle de votre conjoint ou de votre codemandeur

Profession : 016 _____

- 017 Salarié du privé 018 Agent de l'État 019 Agent hospitalier 020 Agent de collectivité territoriale
021 Étudiant ou apprenti 022 Assistant familial ou maternel 023 Indépendant 024 Chômage 025 Retraité
026 Autres situations

Ville du lieu de travail principal : _____

Code postal : _____

Pays du lieu de travail : _____

Si votre conjoint ou votre codemandeur est salarié ou apprenti dans une entreprise privée et qu'il travaille dans un établissement situé en France, précisez le numéro SIRET de son employeur principal :

027 _____

028 Votre conjoint ou votre codemandeur est en CDD ou en intérim.

029 Votre conjoint ou votre codemandeur a vécu une période de chômage de plus d'un an.

Elle s'est terminée le : 030 _____ / _____ / _____

1 Vous remplissez autant de page 6 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s).

4 Revenus

Revenus annuels (revenu fiscal de référence)

	Revenus du demandeur et de son conjoint	Revenus du codemandeur
<p>Sur les revenus de l'année E1 20 _____</p> <p>année en cours moins 2 (par exemple en 2023 c'est sur 2021)</p> <p>Sur les revenus de l'année E4 20 _____</p> <p>année en cours moins 1 (par exemple en 2023 c'est sur 2022).</p> <p>Si vous avez reçu votre Avis d'impôt ou votre Avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu (ASDIR):</p>	<p>E2: _____ €</p> <p>E5: _____ €</p>	<p>E3: _____ €</p> <p>E6: _____ €</p>

Revenus mensuels

Ressources du demandeur, du conjoint ou du codemandeur et des personnes fiscalement à leur charge qui vivront dans le logement (hors APL/ALS/ALF)

Percevez-vous des ressources mensuelles * ? E7 Oui E8 Non

Si vous avez coché oui, vous devez obligatoirement renseigner toutes vos ressources mensuelles.

Montant net en euros par mois (sans les centimes) avant impôts sur le revenu	Ressources du demandeur	Ressources du conjoint ou du codemandeur	Ressources des autres personnes fiscalement à charge
Salaire ou revenu d'activité			
Retraite			
Allocation chômage / Indemnités			
Pension alimentaire reçue			
Pension d'invalidité			
Allocations familiales			
Allocation d'adulte handicapé (AAH)			
Allocation d'éducation d'enfant handicapé			
Allocation journalière de présence parentale			
Revenu de solidarité active (RSA)			
Allocation jeune enfant (PAJE)			
ASPA (ex. minimum vieillesse)			
Bourse étudiant			
Prime d'activité			
Autres (hors APL ou ALS ou ALF)			
Pensions alimentaires que vous versez E9			

* Vous remplissez autant de page 7 que nécessaire pour donner les informations sur le(s) codemandeur(s).

5 Votre situation*

Votre logement actuel

Vous êtes propriétaire

Propriétaire occupant

Vous êtes locataire (cochez une seule case)

Locataire d'un logement social (HLM)

Nom du bailleur figurant sur la quittance

F3

SIREN du bailleur figurant sur la quittance

F4

Locataire ou sous locataire d'un logement privé

Vous êtes hébergé (cochez une seule case)

Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS)

Structure d'hébergement (CHRS, CHU, CADA...)

Centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel

Chez vos parents ou chez vos enfants

Chez un particulier

A l'hôtel

Logement temporaire

En appartement de coordination thérapeutique

Logement de fonction

Logé en logement-foyer (FJT, FTM, FPA, FPH),

en résidence sociale ou en pension

de famille (maison-relais)

Résidence étudiante ou universitaire

Sans abri, habitat de fortune, bidonville

Occupant sans titre, squat

Camping

Habitat mobile

Nombre de pièces principales (hors cuisine et salle de bain) F21

1 (studio) 2 3 4 5 6 et + Surface habitable : F22 m²

Nombre de personnes habitant dans le logement actuel* : F23

Si vous payez un loyer ou une redevance, montant mensuel (loyer + charges) : F24

Si vous percevez une aide personnelle au logement, montant mensuel : F25

F26 Logement non décent

F27 Logement indigne

F28 Logement repus ou mis en vente par son propriétaire

F29 Logement inadapté au handicap ou à la perte d'autonomie

F30 Logement trop cher

F31 Logement trop grand

F32 Logement trop petit

F33 Logement bientôt démolli

F37 En procédure d'expulsion

Si jugement d'expulsion, date du jugement : F38 / /

Si commandement de quitter les lieux, date de la notification : F39 / /

Famille

F40 Violences au sein du couple

F41 Menace de mariage forcé

F42 Rapprochement familial

F43 Départ de personne(s) à charge du foyer

F44 Divorce ou séparation

Travail

F45 Changement de lieu de travail

Autre

F46 Pris en charge par le service de l'aide sociale à l'enfance (ASE) ou sorti de cette prise en charge depuis moins de 3 ans

F47 Sapeur pompier volontaire

Êtes-vous (ou votre conjoint ou votre codemandeur) propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez* ?

F48 Oui F49 Non

Le logement que vous recherchez

Appartement Maison Indifférent Souhaitez-vous un parking ? Oui Non

o1 Nombre de pièces principales (hors cuisine et salle de bain) :

1 2 3 4 5 6 et + Chambre en colocation

Nombre de personnes à loger* :

Refusez-vous absolument un logement en rez-de-chaussée ? Oui Non

Refusez-vous absolument un logement sans ascenseur ? Oui Non

Je souhaite être informé sur la possibilité de devenir propriétaire

Si vous recherchez un appartement adapté au handicap ou à la perte d'autonomie, remplissez autant de formulaires complémentaires qu'il y a de personnes concernées.

Localisation souhaitée* (par ordre de préférence)

o3 Ville ou arrondissement souhaité / quartier et code postal :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.

Acceptez-vous que votre demande soit élargie à d'autres villes ou quartiers proches de vos choix de localisation ?

Oui Non

Hi Voir notice

H2 Souhaitez-vous effectuer le renouvellement annuel de votre demande sur le site internet :

www.demande-logement-social.gouv.fr

Oui

Non

Si oui, vous recevrez un mail d'alerte à l'adresse que vous avez indiquée à la page 1

En déposant votre demande, vous attestez que les informations ci-dessus sont exactes.

Vous vous engagez à signaler tout changement de situation.

Le : / /

Dans le cadre de la nationalisation de la demande de logement social, le présent document autorise l'administration à regrouper les demandes déposées sur plusieurs départements. Les données les plus récentes que vous avez communiquées sont intégrées dans la demande nationale. L'ensemble des localisations souhaitées sont maintenues. Toute fausse déclaration est passible des peines mentionnées aux articles 44-1-6 et 44-1-7 du Code pénal.

Les informations figurant sur cet imprimé feront l'objet d'un traitement informatisé mis en oeuvre conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (dit règlement général sur la protection des données ou RGPD) et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Conformément aux articles 12 et suivants du RGPD et aux articles 48 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder aux informations vous concernant auprès du service qui a enregistré votre demande ou sur le site www.demande-logement-social.gouv.fr.

Complément à la demande de logement social Logements adaptés au(x) handicap(s) et à la perte d'autonomie

Chacun des futurs occupants du logement ayant besoin d'un logement adapté au handicap doit remplir un questionnaire.

Numéro unique d'enregistrement : 11 _____

La personne handicapée (ou en perte d'autonomie)

Votre date de naissance : _____

Votre handicap est-il reconnu par la Maison départementale des personnes handicapées ? Oui Non

Êtes-vous en contact régulier avec : Oui Non

un référent de la Maison départementale des personnes handicapées ?

un travailleur social ? Oui Non

une association (d'aide aux personnes handicapées ou d'aide à domicile) ? Oui Non

Si oui, merci d'indiquer son nom et ses coordonnées professionnelles :

Nom : _____

Numéro : _____ Voie : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Si l'il s'agit d'un organisme, avez-vous élu domicile auprès de lui ? Oui Non

Votre handicap

Nature du handicap ou de la perte d'autonomie :

Moteur Membre(s) supérieur(s) Membre(s) inférieur(s)

Sensoriel Déficience auditive Déficience visuelle

Autre

Précisez :

- Besoins en aides techniques**
- Aucune Canne béquille
- Fauteuil roulant manuel Déambulateur
- Fauteuil roulant électrique Lève-personne
- Ut médicalisé
- Capacité à monter les marches**
- Impossible 1 à 3 marches
- 1 étage Plus d'un étage
- Présence d'une tierce personne (aide à domicile, aide soignant, veille de nuit)

Votre handicap est-il ? (cochez une seule case)

Stabilisé Evolutif

Caractéristiques du logement que vous demandez

Les équipements dont vous avez impérativement besoin

- Baignoire adaptée
- Chambre avec une tierce personne (aide à domicile, aide soignant)
- Douche sans seuil
- Place de stationnement accessible et de largeur adaptée (3,30 m)
- Ascenseur
- WC avec espace de transfert

Plus le nombre d'équipements impératifs sera important, plus il sera difficile de trouver un logement adapté à votre demande. Il est donc important que vous sélectionniez uniquement ceux qui vous sont indispensables.

Vos besoins particuliers quant à la localisation du logement et à son environnement

(exemple : besoins de services de santé de proximité).

Autres besoins, précisez :



Dans le plan de Concertation Locative, il est prévu que nous organisons chaque année un CDCL avec une visite sur site consacré soit aux réhabilitations ou soit aux livraisons.

Le prochain CDCL est planifié le jeudi 12 juin 2025 à 14H00