



ETAT CIVIL

Nom : Prénom : Nationalité : Date de naissance : Lieu de naissance :

Situation de famille :

Célibataire Marié Veuf Divorcé Séparé Concubinage Nombre d'enfants à charge :

(NB : les mineurs ne sont pas admis au sein des établissements)

SITUATION PROFESSIONNELLE

Revenu annuel N -1

€

Situation actuelle :

Salarié CDI

Rev. mensuel net :

€

Date d'embauche :

Salarié CDD

Rev. mensuel net :

€

Durée du contrat : du

/200...

au

Intérimaire

Rev. mensuel net :

€

Durée de mission : du

/200...

au

Stagiaire

Rev. mensuel net :

€

Durée du stage : du

/200...

au

Etudiant

Ress. mensuelles :

€

Durée des études : du

/200...

au

Retraité

Pens^o mensuelles :

€

POLE EMPLOI

Ress. mensuelles :

€

Période d'indemn^o : du

/200...

au

R.S.A.

Ress. mensuelles :

€

Depuis le :

Pens. (AAH, ...) Pens^o mensuelle :

€

Suivi social :

Facturation employeur ou établissement scolaire :

OUI

NON

Employeur :

LOGEMENT ACTUEL

Propriétaire Locataire Dom. parental Héb. urgence Sans domicile Autres situations Adresse : Code Postal : Ville : Loyer actuel :

€

Bailleur :

Personne à prévenir en cas d'accident :



A.M.A.T.

MOTIF DE LA DEMANDE

- Emploi, mutation
 Stage professionnel, étude
 Modification de la situation familiale (concubinage, mariage ou séparation)
 Départ du logement parental
 Arrivée dans l'agglomération
 Autres (préciser)

VOS SOUHAITS

Date de la demande : Premier séjour : OUI NONDate d'entrée souhaitée : Durée envisagée du séjour : ***(Les entrées se font du lundi au vendredi de 8h à 11h30 et de 14h à 17h30)***

	Etablissement (commune)	Type de logement				Tarif
1 ^{er} choix	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Chbre	<input type="radio"/> T1'	<input type="radio"/> T1bis	<input type="radio"/> T2	<input type="text"/> €
2 ^{ème} choix	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Chbre	<input type="radio"/> T1'	<input type="radio"/> T1bis	<input type="radio"/> T2	<input type="text"/> €
3 ^{ème} choix	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Chbre	<input type="radio"/> T1'	<input type="radio"/> T1bis	<input type="radio"/> T2	<input type="text"/> €

Autres souhaits ou observations éventuelles :

ATTENTION : Il sera impérativement demandé lors de l'entrée le règlement :
 - d'un dépôt de garantie équivalent à un mois de loyer pour les établissements à l'APL

Cadre réservé à l'A.M.A.T.

Etablisst : €

S.A.S. Entretien le Commission du
 Validation Rejet Complément d'informations

Date : Signature :

Pièces à joindre à la demande :

- PIECE D'IDENTITE
 JUSTIFICATIFS DE VOTRE SITUATION ACTUELLE
(contrat, certificat d'embauche, attestation de stage, certificat de scolarité, allocations diverses, pension retraite, salaires)
 DECLARATION DE RESSOURCES N - 1
 RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE
 ATTESTATION CERTIFIANT LE PAIEMENT REGULIER DES LOYERS
 CHEQUE DE DEPOT DE GARANTIE (selon 1^{er} choix)

Je soussigné, certifie que les renseignements fournis dans cette demande sont exacts et m'engage à signaler à l'organisme A.M.A.T. tout changement qui les modifierait.

A

le

Signature :