

# COMMUNE DE CHAUMONT EN VEXIN

## DEMANDE DE LOGEMENT HLM ou OPAC

**Valable 6 mois uniquement (à renouveler en mairie)**

**PHOTO  
OBLIGATOIRE**

Type du logement : **(cocher qu'une seule case)**

F2

F3

F4

F5

Pavillon

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse Actuelle \_\_\_\_\_

C.P. : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_

Numéro unique demandeurs de logement social : \_\_\_\_\_

Situation de famille :  Célibataire

Marié(e)

Concubinage

Veuf (ve)

Séparé(e)

Divorcé(e)

### ETAT CIVIL DES PERSONNES A LOGER ***Y COMPRIS LE DEMANDEUR***

Lien familial	NOM & Prénom	Date de Naissance	Profession	Employeur	Salaire NET mensuel

Montant des Allocations Familiales perçues mensuellement : \_\_\_\_\_

**COTISATION AU 1% PATRONAL :  oui  non**

**Si oui, quel groupe : \_\_\_\_\_**

Motifs de la demande : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A  
Signature :

Le

Renouvelée le :