Votre identité et vos coordonnées

• DEMANDEUR

Nom
Nom de jeune fille
Lieu de naissance
Adresse actuelle

Prénom
Né(e) le
Nationalité

Code Postal
Téléphone domicile

Ville
Portable

• CO-DEMANDEUR

Nom
Nom de jeune fille
Lieu de naissance
Adresse actuelle

Prénom
Né(e) le
Nationalité

Code Postal
Téléphone domicile

Ville
Portable

• ÊTES-VOUS : ☐ Marié(e) ☐ En concubinage ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e)

Vos souhaits

Nature du logement : ☐ collectif ☐ individuel ☐ peu importe
Type de logement : ☐ T1 bis ☐ T2
Communes souhaitées : Choix 1 Choix 2 Choix 3 Choix 4
Services souhaités : ☐ repas ☐ télé assistance ☐ animations

• Autres informations que vous souhaitez nous communiquer :

Les motifs de votre demande

☐ Accès difficile du logement ☐ Fin de logement de fonction ☐ Logement trop grand
☐ Logement non adapté ☐ Changement de situation familiale (séparation, perte du conjoint...)
☐ Isolement/solitude ☐ Problème de sécurité ☐ Loyer trop cher ☐ Logement insalubre
☐ Problème de santé ☐ Rapprochement familial ☐ Rapprochement des équipements et services

Autre motif ou précision que vous jugez utile.

Votre situation actuelle / Vos ressources

• DEMANDEUR

Retraite(s) principale(s) :

☐ CARSAT, n°
Montant mensuel
☐ MSA, n°
Montant mensuel
☐ Allocation de solidarité aux personnes âgées (Aspa)
☐ Autre, n°
Montant mensuel

Retraite(s) complémentaire(s) (indiquer les noms)

n°
Montant mensuel
n°
Montant mensuel
n°
Montant mensuel

• CO-DEMANDEUR

Retraite(s) principale(s) :

☐ CARSAT, n°
Montant mensuel
☐ MSA, n°
Montant mensuel
☐ Allocation de solidarité aux personnes âgées (Aspa)
☐ Autre, n°
Montant mensuel

Retraite(s) complémentaire(s) (indiquer les noms)

n°
Montant mensuel
n°
Montant mensuel
n°
Montant mensuel

Votre logement actuel

Êtes-vous ? ☐ Locataire ☐ Propriétaire ☐ Hébergé(e) - Depuis quelle date ? |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Montant du loyer (charges comprises)
Nom & adresse du propriétaire

Téléphone du propriétaire
Bénéficiez-vous d'une aide au logement (AL, APL) ? ☐ Oui ☐ Non N° d'allocataire
Nom et adresse de l'organisme payeur

Personne référente à joindre

• CONTACT 1 Nom Prénom
Lien de parenté
Adresse actuelle

Téléphone domicile Portable

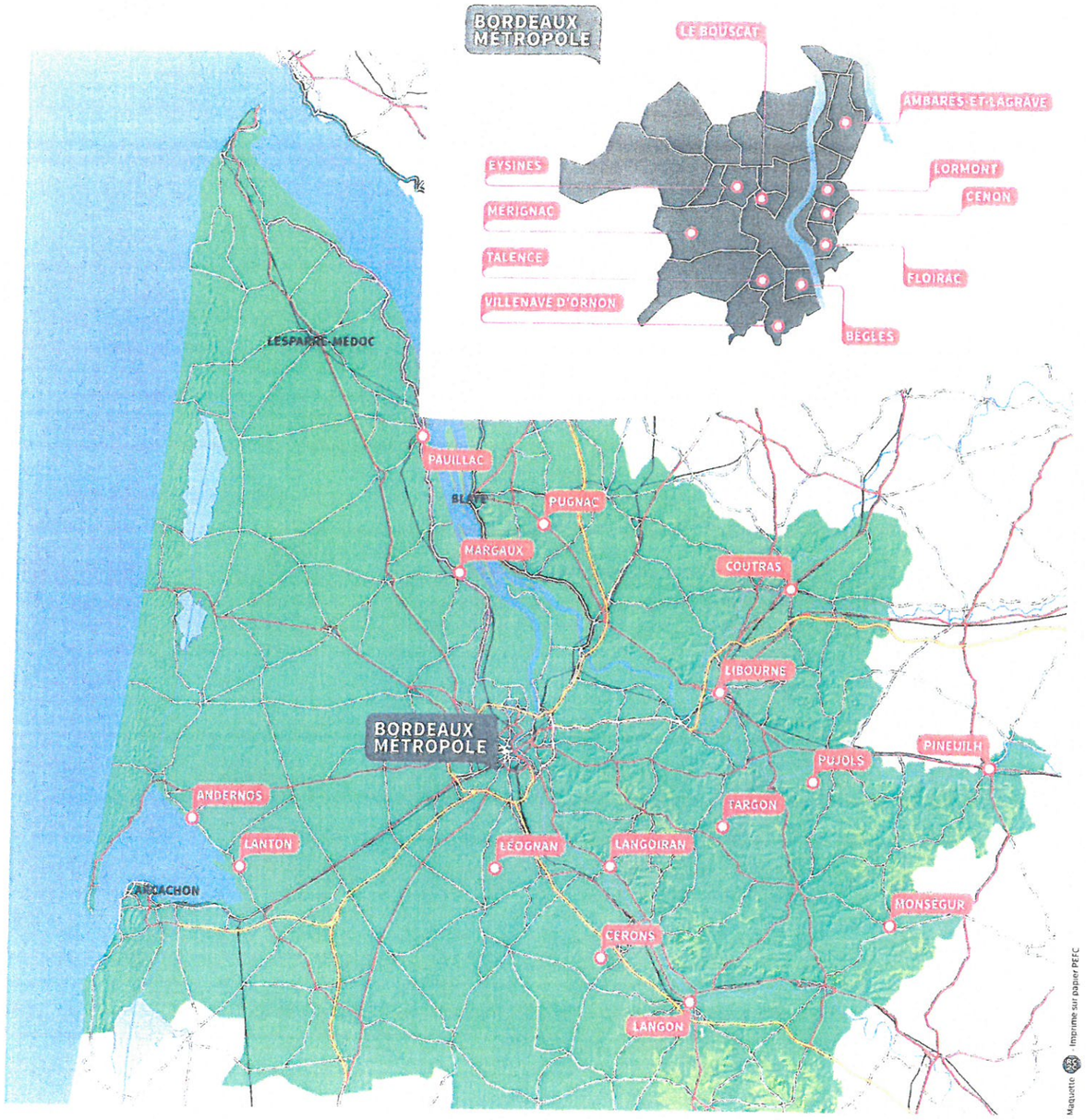
• CONTACT 2 Nom Prénom
Lien de parenté
Adresse actuelle

Téléphone domicile Portable

Fait à le
Signature(s) du (ou des) demandeur(s)

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Logévie, 12 rue Chamecrut, BP 222 33042 Bordeaux cedex.

→ Nos Ehpa



Maquette : Imprimé sur papier PEFC

Logévie

Des logements pour la vie

12 rue Chantecrit - BP 222 - 33042 Bordeaux cedex
Tél. : 05 57 81 19 80 - Fax : 05 56 11 03 33 - info-senior@logevie.fr
Accueil du public : du lundi au jeudi, de 9 h à 12 h 30 et de 13 h 30 à 17 h 30
Le vendredi de 9 h à 12 h 30 et de 13 h 30 à 17 h

Logévie est membre des les entreprises sociales pour l'habitat

logevie.fr

→ Demande de logement Ehpa

Logévie
GROUPE ALLIANCE TERRITOIRES
Action Logement

Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées

Nous vous remercions d'adresser cette demande de logement dûment complétée, signée et accompagnée des pièces justificatives (cf liste ci-contre) :

- à Logévie, ou bien
- au Centre Communal d'Action Sociale (ou mairie) de la commune choisie.

Cadre réservé à Logévie

→ Pièces à joindre :

État civil
- Carte d'identité ou passeport
- Livret de famille
- Titre de séjour en cours de validité (pour les personnes de nationalité étrangère)
- Jugement de divorce (pour les personnes divorcées)

Imposition
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition

Ressources
- Justificatifs de ressources annuelles (pensions, retraite...)
- Dernier décompte de la CAF

Fiche d'évaluation de l'autonomie de moins de 3 mois (GIR - Groupe Iso Ressource)
- Fiche ci-jointe dûment complétée par votre médecin traitant ou toute personne habilitée

Autre document
- Dernière quittance de loyer ou attestation d'hébergement