



**SEMIV**  
Habitat & Aménagement  
www.semiv.fr

**TOUT DOSSIER  
INCOMPLET NE  
SERA PAS TRAITÉ**

Zone réservée à la SEMIV

Pièces manquantes

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de réception : \_\_\_\_\_

Secteur 1 : \_\_\_\_\_

Secteur 2 : \_\_\_\_\_

Secteur 3 : \_\_\_\_\_

Type : \_\_\_\_\_

N° unique \_\_\_\_\_

N° de dossier : \_\_\_\_\_

Nous vous remercions de compléter le plus précisément cette demande pour son examen par la Commission d'Attribution des logements. Ce dossier doit être dûment rempli et signé. Vous serez avisé personnellement lorsqu'un logement vous sera proposé par la Commission.

Pourquoi  
choisir la  
SEMIV ?

- > Nombreux programmes immobiliers sur l'agglomération vichyssoise
- > Pas de frais de dossier
- > Pas de frais d'agence
- > Tarifs très attractifs
- > Un mois de dépôt de garantie
- > Loyers et charges payables à terme échu
- > Tous nos logements ouvrent droit à l'A.P.L.

### DEMANDEUR

Mademoiselle     Madame     Monsieur

Nom

Nom de jeune fille

Prénom

Adresse actuelle

Téléphone fixe

Téléphone portable

Email

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Date de fin de validité de la carte de séjour

Nombre de personnes à charge

Autres personnes

### SITUATION DE FAMILLE

- Célibataire     Mono Parental  
 Mariés <sup>(1)</sup>     Union libre <sup>(1)</sup>  
 Séparé(e) <sup>(1)</sup>     Divorcé(e) <sup>(1)</sup>  
 Veuf(ve) <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Veuillez préciser la date

### CONJOINT ou CO-SIGNATAIRE

Mademoiselle     Madame     Monsieur

Nom

Nom de jeune fille

Prénom

Adresse actuelle

Téléphone fixe

Téléphone portable

Email

Date de naissance

Lieu de naissance

Nationalité

Date de fin de validité de la carte de séjour

Nombre de personnes à charge

Autres personnes

### SITUATION DE FAMILLE

- Célibataire     Mono Parental  
 Mariés <sup>(1)</sup>     Union libre <sup>(1)</sup>  
 Séparé(e) <sup>(1)</sup>     Divorcé(e) <sup>(1)</sup>  
 Veuf(ve) <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Veuillez préciser la date

## DEMANDEUR

### PROFESSION

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ouvrier                 | <input type="checkbox"/> Instituteur / Enseignant |
| <input type="checkbox"/> Profession Libérale     | <input type="checkbox"/> Artisan / Commerçant     |
| <input type="checkbox"/> Militaire               | <input type="checkbox"/> Employé secteur privé    |
| <input type="checkbox"/> Chômeur                 | <input type="checkbox"/> Employé secteur public   |
| <input type="checkbox"/> Retraité / Pré-retraité | <input type="checkbox"/> Invalide / Handicapé     |
| <input type="checkbox"/> Cadre secteur privé     | <input type="checkbox"/> Cadre secteur public     |
| <input type="checkbox"/> Titulaire RMI           | <input type="checkbox"/> Etudiant                 |
| <input type="checkbox"/> Agriculteur             | <input type="checkbox"/> Apprenti                 |
| <input type="checkbox"/> Agent de Maîtrise       | <input type="checkbox"/> Emploi précaire          |
| <input type="checkbox"/> Sans profession         |   |

### EMPLOYEUR

Nom

Adresse

Téléphone fixe

Date d'embauche

### NATURE DU CONTRAT DE TRAVAIL

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Indéterminé                              | <input type="checkbox"/> Déterminé <sup>(1)</sup>                 |
| <input type="checkbox"/> Temps partiel                            | <input type="checkbox"/> Intérimaire <sup>(1)</sup>               |
| <input type="checkbox"/> Contrat emploi solidarité <sup>(1)</sup> | <input type="checkbox"/> Stagiaire <sup>(1)</sup>                 |
| <input type="checkbox"/> Contrat de qualification <sup>(1)</sup>  | <input type="checkbox"/> Contrat initiative emploi <sup>(1)</sup> |
| <input type="checkbox"/> Contrat retour à l'emploi <sup>(1)</sup> |   |

<sup>(1)</sup>Veillez préciser la date de fin de contrat

### VOUS ÊTES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Depuis quelle date

### REVENUS

Salaire mensuel net  €

Allocation de chômage  €

Retraite  €

Pension d'invalidité  €

Allocation parent isolé  €

Revenu minimum d'insertion  €

Allocations familiales  €

Pension alimentaire perçue  €

Pension alimentaire à déduire  €

Autres (précisez)  €

Autres (précisez)  €

### CRÉDITS EN COURS (\*)

- Oui  Non

Si oui, montant mensuel  €

Nature du crédit

Durée du crédit

Loi NEIERTZ : avez-vous ou êtes-vous sur le point de saisir la Commission Départementale de Surendettement des Particuliers Banque de France (\*)  Oui  Non

(\*) Mention facultative

## CONJOINT ou CO-SIGNATAIRE

### PROFESSION

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ouvrier                 | <input type="checkbox"/> Instituteur / Enseignant |
| <input type="checkbox"/> Profession Libérale     | <input type="checkbox"/> Artisan / Commerçant     |
| <input type="checkbox"/> Militaire               | <input type="checkbox"/> Employé secteur privé    |
| <input type="checkbox"/> Chômeur                 | <input type="checkbox"/> Employé secteur public   |
| <input type="checkbox"/> Retraité / Pré-retraité | <input type="checkbox"/> Invalide / Handicapé     |
| <input type="checkbox"/> Cadre secteur privé     | <input type="checkbox"/> Cadre secteur public     |
| <input type="checkbox"/> Titulaire RMI           | <input type="checkbox"/> Etudiant                 |
| <input type="checkbox"/> Agriculteur             | <input type="checkbox"/> Apprenti                 |
| <input type="checkbox"/> Agent de Maîtrise       | <input type="checkbox"/> Emploi précaire          |
| <input type="checkbox"/> Sans profession         |   |

### EMPLOYEUR

Nom

Adresse

Téléphone fixe

Date d'embauche

### NATURE DU CONTRAT DE TRAVAIL

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Indéterminé                              | <input type="checkbox"/> Déterminé <sup>(1)</sup>                 |
| <input type="checkbox"/> Temps partiel                            | <input type="checkbox"/> Intérimaire <sup>(1)</sup>               |
| <input type="checkbox"/> Contrat emploi solidarité <sup>(1)</sup> | <input type="checkbox"/> Stagiaire <sup>(1)</sup>                 |
| <input type="checkbox"/> Contrat de qualification <sup>(1)</sup>  | <input type="checkbox"/> Contrat initiative emploi <sup>(1)</sup> |
| <input type="checkbox"/> Contrat retour à l'emploi <sup>(1)</sup> |   |

<sup>(1)</sup>Veillez préciser la date de fin de contrat

### VOUS ÊTES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Depuis quelle date ?

### REVENUS

Salaire mensuel net  €

Allocation de chômage  €

Retraite  €

Pension d'invalidité  €

Allocation parent isolé  €

Revenu minimum d'insertion  €

Allocations familiales  €

Pension alimentaire perçue  €

Pension alimentaire à déduire  €

Autres (précisez)  €

Autres (précisez)  €

### CRÉDITS EN COURS (\*)

- Oui  Non

Si oui, montant mensuel  €

Nature du crédit

Durée du crédit

Loi NEIERTZ : avez-vous ou êtes-vous sur le point de saisir la Commission Départementale de Surendettement des Particuliers Banque de France (\*)  Oui  Non

(\*) Mention facultative

# COMPOSITION FAMILIALE

## ENFANTS (vivant de façon permanente au foyer)

NOM	PRÉNOM	Sexe	Date de naissance	Lien de parenté	Activité	Revenu mensuel

## AUTRES OCCUPANTS (vivant de façon permanente au foyer)

NOM	PRÉNOM	Sexe	Date de naissance	Lien de parenté	Activité	Revenu mensuel

## LOGEMENT ACTUEL

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Locataire        | <input type="checkbox"/> Propriétaire    | <input type="checkbox"/> Dans un camping    | <input type="checkbox"/> Locataire à titre gratuit |
| <input type="checkbox"/> En foyer         | <input type="checkbox"/> A l'hôtel       | <input type="checkbox"/> Sans domicile fixe | <input type="checkbox"/> Logement meublé           |
| <input type="checkbox"/> Chez les parents | <input type="checkbox"/> Dans la famille | <input type="checkbox"/> Chez des amis      | <input type="checkbox"/> Logement de fonction      |

Type de logement :  F1  F2  F3  F4  F5  F6

Loyer mensuel hors charge  € Montant des charges  €

Avez-vous déjà été locataire à la SEMIV ?  Non  Oui Secteur

Avez-vous un préavis de départ à donner ?  Non  Oui Nombre de mois

## LOGEMENT SOUHAITÉ

Type de logement :  Appartement  Pavillon  F1  F2  F3  F4  F5

Secteurs souhaités :  
Choix 1   
Choix 2   
Choix 3

Aménagement particulier (handicap, perte d'autonomie) ?  Non  Oui Précisez

## MOTIF DE LA DEMANDE

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Logement trop grand    | <input type="checkbox"/> Logement trop petit           | <input type="checkbox"/> Loyer trop élevé  | <input type="checkbox"/> Charges trop élevées |
| <input type="checkbox"/> Première installation  | <input type="checkbox"/> Vente du logement             | <input type="checkbox"/> Raison de santé   | <input type="checkbox"/> Environnement        |
| <input type="checkbox"/> Rapprochement familial | <input type="checkbox"/> Problème de voisinage         | <input type="checkbox"/> Manque de confort | <input type="checkbox"/> Insalubrité/Vétusté  |
| <input type="checkbox"/> Expulsion              | <input type="checkbox"/> Mutation professionnelle      | <input type="checkbox"/> Hébergement       | <input type="checkbox"/> Mariage/Union        |
| <input type="checkbox"/> Divorce/Séparation     | <input type="checkbox"/> Rapprochement lieu de travail | <input type="checkbox"/> Naissance         | <input type="checkbox"/> Sans domicile fixe   |

Autres raisons (à préciser)

### Je certifie exacts les renseignements fournis sur la présente demande

La loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce questionnaire. **Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de la demande.** La date de validité de cette demande est de un an à compter de la date de dépôt, mais cette demande sera automatiquement annulée si elle n'est pas renouvelée avant expiration de ce délai.

Signature du ou des candidat(s)

Fait à

Le

# DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

## ÉTAT CIVIL ET SITUATION DE FAMILLE

### Veuillez fournir les copies intégrales des pièces suivantes pour le demandeur et le co-demandeur

#### **Si vous êtes de nationalité française :**

- Carte d'identité recto-verso

#### **Si vous êtes de nationalité étrangère :**

- Carte de séjour en cours de validité recto-verso

#### **Si vous êtes marié ou si vous avez des enfants :**

- Livret de famille

#### **Si vous êtes divorcé :**

- Jugement de divorce (uniquement le paragraphe commençant par : "PAR CES MOTIFS")
- Ou justificatif de séparation

## JUSTIFICATIFS DE RESSOURCES

### Veuillez fournir les copies intégrales des pièces suivantes pour le demandeur et le co-demandeur

- Un RIB (*Relevé d'Identité Bancaire*) ou RIP (*Relevé d'Identité Postal*)
- La notification des prestations de la CAF (*APL, AL, allocations familiales, API, ASE, RMI, AAH, PAJE ...*)
- Le dernier et l'avant dernier avis d'imposition** ou de non imposition sur le revenu.
- Le justificatif de pension alimentaire et/ou de pension d'invalidité
- Tout autre justificatif de revenus

#### **Si vous êtes salarié**

- Les trois derniers bulletins de salaire
- Si vous occupez un emploi précaire ou depuis moins de six mois, le contrat de travail ou l'attestation de mutation

#### **Si vous êtes artisan, commerçant ou indépendant**

- L'inscription au registre du Commerce ou répertoire des métiers
- Le dernier bilan d'activité

#### **Si vous êtes au chômage**

- La notification d'ouverture ou de refus des droits à l'ASSEDIC
- Les trois derniers avis de paiement

#### **Si vous êtes à la retraite**

- Les justificatifs de retraites principales et complémentaires

#### **Si vous êtes étudiant**

- Le certificat de scolarité et tout justificatif de revenus (*Bourses...*)

#### **Si vous avez un garant**

- La convention de caution accompagnée des justificatifs demandés

#### **Si vous êtes sous tutelle**

- L'attestation de l'organisme de tutelle certifiant la prise en charge du futur loyer

## LOGEMENT ACTUEL

#### **Vous êtes locataire**

- Trois dernières quittances de loyer + attestation du bailleur certifiant que vos loyers sont à jour  
(*Attestation non obligatoire si vous pouvez présenter d'autres justificatifs*)

#### **Vous êtes propriétaire**

- Dernière taxe foncière + compromis de vente, s'il y a lieu

#### **Vous êtes hébergé**

- Attestations d'hébergement (*Lettre manuscrite de la personne qui vous loge*)
- Trois dernières quittances de loyer du logement précédemment occupé

22 rue Jean-Jaurès  
BP 2535  
03205 Vichy cedex  
Tél. : 04 70 30 57 40  
Fax : 04 70 96 35 62  
accueil@semiv.fr

**JOINDRE DES PHOTOCOPIES  
NE PAS ENVOYER D'ORIGINAUX**