

## «Le Cours du Beaumon» à Roquefort-les-Pins, logement A21

**Dossier à retourner en Courrier Recommandé avec Avis de Réception à :**

**Communauté d'Agglomération Sophia Antipolis**  
**Direction Habitat Logement**  
**449, route des Crêtes**  
**BP 43 06901 Sophia Antipolis cedex**

### RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) CANDIDAT(S) ACQUÉREUR(S)

<b>Candidat</b>	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <i>Cochez la case correspondante</i> Nom ..... Nom de jeune fille ..... Prénom ..... Date de naissance : / / / / / / / / / / Commune et Pays de Naissance .....
<b>Conjoint(e)</b> ou <b>Concubin(e)</b> ou <b>PACS</b> ou <b>Indivisaire</b> <i>(rayer les mentions inutiles)</i>	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <i>Cochez la case correspondante</i> Nom ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom ..... Date de naissance : / / / / / / / / / / Commune et Pays de Naissance .....

### Situation familiale du candidat (Cochez la case correspondant à votre situation)

- Célibataire       Marié(e)       Veuf(ve)       Divorcé(e)  
 Indivisaire       Séparé(e)       Concubin(e)       PACS

### Adresse actuelle du candidat

Chez (le cas échéant) .....

Adresse complète .....

.....

Code Postal / / / / / / /      Ville .....

Tél. dom : / / / / / / / / / / / / / / / /      Portable : / / / / / / / / / / / / / / / /

Travail : / / / / / / / / / / / / / / / /      Mail : .....

## COMPOSITION COMPLÉMENTAIRE DU FOYER FISCAL

	Nom et Prénom	Sexe (M/F)	Date de naissance	Nationalité
<b>Enfants</b>				
<b>Autres occupants</b> <i>(indiquer le lien de parenté)</i>				

## ÉTAT DES RESSOURCES

**MONTANT DU REVENU FISCAL DE RÉFÉRENCE DE L'AVIS D'IMPÔT SUR LE REVENU 2018  
(SUR LES REVENUS DE L'ANNÉE 2017) (N-2) :**

	Candidat	Conjoint	Autre occupant
Salaire net / Mois (Revenus actuels)	€	€	€
ASSEDIC	€	€	€
Retraite	€	€	€
Pension d'invalidité	€	€	€
Pension alimentaire reçue	€	€	€
Pension alimentaire versée	€	€	€
RSA	€	€	€
Allocation Parent Isolé	€	€	€
Allocation Logement	€	€	€
Allocation Adulte Handicapé	€	€	€
Minimum Vieillesse	€	€	€
Autre (précisez)	€	€	€
<b>TOTAL</b>	€	€	€

APPORT PERSONNEL : .....€

MENSUALITÉ DU CRÉDIT EN COURS\* : ..... € DURÉE RESTANTE DU CRÉDIT : ..... mois

Pour chaque montant indiqué, joindre le justificatif correspondant

\* Joindre le tableau d'amortissement

## VOS CONDITIONS ACTUELLES DE LOGEMENT

Nombre de pièces principales (chambres + séjour)

Montant du loyer charges comprises : .....

Vous êtes locataire d'un logement conventionné (HLM)?  Oui  Non

Si oui, nom (ou dénomination) et adresse du bailleur social : .....

Code Postal / / / / / / Ville .....

## DÉCLARATIONS SUR L'HONNEUR

### Déclaration sur l'honneur du candidat

Je, soussigné(e) Monsieur, Madame, **(1)** .....  
déclare ne pas être propriétaire d'un bien immobilier, ne pas avoir été propriétaire de ma résidence principale au cours des deux dernières années et acquérir ce bien pour ma résidence principale.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de ces informations

Fait le ..... Signature

**(1) rayez les mentions inutiles**

### Déclaration sur l'honneur conjoint(e), ou concubin(e) ou PACS ou indivisaire

Je, soussigné(e) Monsieur, Madame, **(1)** .....  
déclare ne pas être propriétaire d'un bien immobilier, ne pas avoir été propriétaire de ma résidence principale au cours des deux dernières années et acquérir ce bien pour ma résidence principale.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de ces informations

Fait le ..... Signature

**(1) rayez les mentions inutiles**

## LE LOGEMENT QUE VOUS SOUHAITEZ

Nombre de pièces principales souhaité (séjour + chambres) :

T2

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur la présente demande et m'engage à faire connaître toute modification.

Fait le ..... Signature du/des candidats(s)

**TOUTE FAUSSE DÉCLARATION EST PASSIBLE DE SANCTIONS PÉNALES**

**\*\* Champs non obligatoire**

« Conformément à la loi informatique et liberté n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données personnelles vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en écrivant à l'adresse suivante Direction Habitat Logement Communauté d'Agglomération Sophia Antipolis 449 route des Crêtes, les Genêts/BP 43 06901 Sophia Antipolis Cedex.

Conformément à la loi informatique et liberté n°78-17 du 6 janvier 1978, le traitement des informations personnelles a fait l'objet d'une déclaration préalable auprès de la CNIL. »

## LISTE DES PHOTOCOPIES DE PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

### ETAT CIVIL

#### *Obligatoires :*

- Carte d'identité du ou des demandeur(s)

#### *En fonction de la situation du demandeur :*

- Pour les femmes enceintes, certificat de grossesse
- Extrait du jugement de divorce commençant par l'énoncé : « Par ces motifs ».
- Livret de Famille
- Autre (précisez) : .....

### RESSOURCES

#### *Obligatoires :*

- Contrat de travail ou attestation de l'employeur
- 3 derniers bulletins de salaire
- Photocopie complète des 3 derniers avis d'imposition ou celui des parents si le candidat est rattaché à leur foyer fiscal

#### *En fonction de la situation du demandeur :*

- Notification de prise en charge ASSEDIC
- Dernier avis de paiement ASSEDIC
- Dernière notification de la Caisse d'Allocations Familiales
- Justificatif de versement de pension d'invalidité
- Notification du ou des titre(s) de pension vieillesse
- Justificatif apport personnel
- Justificatif crédit en cours
- Autre (précisez) : .....

### JUSTIFICATIFS DE LOGEMENT

#### *Obligatoires :*

- Un justificatif de domicile de moins de deux mois (facture EDF, téléphone, ...)
- 3 dernières quittances de loyer ou attestation de mise à jour des loyers délivrées par le propriétaire du logement
- Taxe d'habitation

#### *En fonction de la situation du demandeur :*

- Attestation d'hébergement à titre gratuit
- Autre (précisez) :