



DEMANDE DE LOGEMENT

Résidence Autonomie Soleil

Ma demande concerne une personne : seule en couple

Je renseigne mon état civil :

Monsieur Madame

Nom et Prénom :

Nom de jeune fille (femme mariée) :

Né le : À

Situation de famille : Célibataire Marié (e) Veuf (ve) Divorcé (e) séparé (e)

Si ma demande est liée avec la demande de mon conjoint ou ma conjointe : (renseignement du conjoint ou de la conjointe)

Nom : Prénom : N° de sécurité social :

Votre adresse :

N° : Rue :

Code postal : Commune :

N° de sécurité social :

Documents de santé à joindre impérativement à la demande de logement :

- Certificat du médecin traitant attestant de votre autonomie
- Certificat du médecin traitant attestant que vous ne présentez pas de pathologie contre indiquant la vie en communauté.

Mes ressources : (indiquez les organismes payeurs, le montant de vos ressources et **joindre votre dernier avis imposition ou de non imposition**)

Mon organisme de retraite est :

Autre (s) source (s) de revenu :

Logement Actuel :

Êtes-vous locataire ou propriétaire ? : Surface de votre logement :

Possédez-vous un animal de compagnie ? : oui non si oui, précisez :

Quelles sont les raisons qui motivent votre demande ? (remplir l'annexe 1)

« Je certifie exact les renseignements fournis. » À Signature le :



14 rue Camille Saint Saëns
17100 Saintes
Mail : foyer.soleil@ville-saintes.fr
Téléphone : 05.46.74.17.13

DEMANDE DE LOGEMENT

Résidence Autonomie Soleil

ANNEXE 1

Les raisons qui motivent votre demande de logement

Une résidence Autonomie est un établissement médico-social pour personnes séniors.

Quelles sont les motivations de votre demande ? : (cochez une ou plusieurs cases)

<input type="checkbox"/>	Rompre l'isolement (je n'ai pas de voisin, je n'ai pas de visite, mes enfants sont trop loin...)
<input type="checkbox"/>	Retrouver une vie en communauté (partager des activités collectives, participer à des animations et/ou sorties...)
<input type="checkbox"/>	Logement mieux adapté à mes besoins (plus petit, de plain pied, plus facile à entretenir...)
<input type="checkbox"/>	Coût du loyer (mon loyer actuel est trop élevé, mes charges actuelles sont trop élevées...)
<input type="checkbox"/>	Proximité des commerces, des services et d'un cabinet médical
<input type="checkbox"/>	Avoir un service d'astreinte 24h/24h et 7j / 7j
<input type="checkbox"/>	Je souhaite me rapprocher de ma famille (enfant, sœur, frère, conjoint...)
<input type="checkbox"/>	Autre (s) sujet (s) :

Je souhaite rajouter à mes motivations :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à : Le : Signature