FORMULAIRE DE SUIVI DES DEMANDES DE LOGEMENT SOCIAL

Nom :	Prénom :	Age :
Adresse :		Ville :
☐ hébergé(e) ☐ propriétaire ☐ locataire – bailleur :		
Téléphone :	Mail :	

N° unique : 062	Dossier contingent :
Type de logement demandé : ☐ Maison ☐ Appartement ☐ Plain-pied exclusivement	
Nombre de chambre souhaité : 1 – 2 – 3 – 4	Nombre de chambre actuellement : 1 – 2 – 3 – 4

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Concubinage ☐ PACS/Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)		
Nom et prénom du concubin(e) :		
Nombre d'enfant(s) :	Sexe(s) :	Age(s) :
Profession(s) :	Ressources mensuelles du foyer :	Loyer actuel : APL :

Motif de la demande :

Ville(s) demandée(s) :

En cochant cette case : ☐ vous acceptez que la Mairie de Grenay collecte et utilise les données personnelles que vous venez de renseigner dans ce formulaire dans le but de suivre votre demande de logement social.
Elles sont conservées pendant 1 an et sont destinées à Madame la Maire, Monsieur le Maire-adjoint délégué au logement et au service logement.
Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant le service logement à l'adresse : logement@grenay.fr

GRENAY

Date initiale de la demande de logement (création du n° unique) :

Date du jour : Signature :

Page réservée à la mairie

Informations

Rendez-vous

CAL