

FORMULAIRE DE SUIVI DES DEMANDES DE LOGEMENT SOCIAL

Nom :	Prénom :	Age :
Adresse :		Ville :
<input type="checkbox"/> hébergé(e) <input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> locataire – bailleur :		
Téléphone :	Mail :	

N° unique : 062
Type de logement demandé : <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Plain-pied exclusivement
Nombre de chambres(s) : 1 – 2 – 3 – 4

Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> PACS/Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)		
Nom du concubin(e) :		
Nombre d'enfant(s) :	Sexe(s) :	Age(s) :
Profession(s) :	Ressources mensuelles en € :	Loyer actuel :
		APL :


Motif de la demande :

Cadre réservé à la mairie

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



Date :

Signature :