



Dossier à renvoyer à :

Créteil

19, rue de Joly - 94048 Créteil Cedex
T 01 45 17 93 30 F 01 48 98 18 57

Saint-Maur-des-Fossés

17, avenue Desgenettes
94106 Saint-Maur-des-Fossés Cedex
T 01 43 97 64 64 F 01 43 97 64 50

Le Havre

208, boulevard François-1^{er} - BP 199
76053 Le Havre Cedex
T 02 32 74 05 05 F 02 35 19 07 57

Lyon

12, rue Dunois
69003 Lyon
T 04 72 84 89 20 F 04 72 84 89 29

Bordeaux

49, cours Georges-Clemenceau
33000 Bordeaux
T 05 56 52 41 70 F 05 56 51 35 80

Marseille

74, avenue de Toulon
13006 Marseille
T 04 91 16 06 70 F 04 91 37 11 00

Anglet

73, rue de Lamouly
64600 Anglet
T 05 59 52 29 71 F 05 56 51 35 80

www.logeo.fr

À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

Demandeur

Nom

Prénom

N° LogeoDirect®

Co-demandeur

Nom

CADRE RÉSERVÉ À LOGEO

Date enregistrement :

Dossier n° :

DOSSIER SUIVI PAR

DIAGNOSTIC LOGEMENT

Pour un meilleur traitement, merci de compléter ce document :

- avec une écriture lisible et en majuscules
- en remplissant toutes les rubriques qui concernent votre situation
- en fournissant des photocopies de qualité

	EMPRUNTEUR	CONJOINT OU CO-DEMANDEUR				
VOTRE ÉTAT CIVIL	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle _____ Nom et prénom _____ Nom de jeune fille _____ Date de naissance _____ Lieu de naissance et département _____ Nationalité _____ Situation familiale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> en cours de procédure de divorce <input type="checkbox"/> séparé(e) depuis le: _____ <input type="checkbox"/> divorcé(e) depuis le: _____ <input type="checkbox"/> veuf(ve)	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle _____ _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> en cours de procédure de divorce <input type="checkbox"/> séparé(e) depuis le: _____ <input type="checkbox"/> divorcé(e) depuis le: _____ <input type="checkbox"/> veuf(ve)				
VOS COORDONNÉES	Adresse (précisez le nom de la personne qui vous loge si vous êtes hébergé) _____ _____ _____ code postal _____ ville _____ Téléphone domicile et/ou portable _____ Téléphone professionnel _____ Fax professionnel _____ E-mail _____	_____ _____ _____ code postal _____ ville _____ _____ _____ _____ _____				
VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE	Vous êtes <input type="checkbox"/> salarié(e) en CDI <input type="checkbox"/> en CDD <input type="checkbox"/> intérimaire <input type="checkbox"/> stagiaire <input type="checkbox"/> retraité (e) <input type="checkbox"/> en congé parental <input type="checkbox"/> autre: _____ _____ _____ Vous employeur _____ Date d'entrée dans l'entreprise _____ Profession _____ Adresse de votre lieu de travail _____ _____ code postal _____ ville _____ Avez-vous ? <input type="checkbox"/> des horaires décalés <input type="checkbox"/> des astreintes Avez-vous été embauché(e) ou muté(e) depuis moins de 6 mois ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> salarié(e) en CDI <input type="checkbox"/> en CDD <input type="checkbox"/> intérimaire <input type="checkbox"/> stagiaire <input type="checkbox"/> retraité (e) <input type="checkbox"/> en congé parental <input type="checkbox"/> autre: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> des horaires décalés <input type="checkbox"/> des astreintes <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
VOS ENFANTS ET LES AUTRES PERSONNES VIVANT AU FOYER						
Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe M ou F	Situation (scolarisé, étudiant, salarié)	Ressources	Lien de parenté
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Enfant(s) à naître le: _____						
Si divorce ou séparation, précisez si: <input type="checkbox"/> en garde <input type="checkbox"/> en garde alternée <input type="checkbox"/> en visite						
Y a-t-il une personne handicapée vivant au foyer ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non						

	DEMANDEUR	CONJOINT OU CO-DEMANDEUR
LES RESSOURCES MENSUELLES DE VOTRE MÉNAGE		
Salaire mensuel net	€ x mois	€ x mois
Allocations familiales		
Allocations chômage		
APL ou allocation logement		
Pension de retraite		
Pension d'invalidité		
Pension alimentaire reçue		
Autres revenus mensuels justifiables: Précisez Montant:	€ x mois	€ x mois

VOS CRÉDITS ET AUTRES VERSEMENTS		
Avez-vous des crédits en cours?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Crédit n°1 montant mensuel	€ x mois / date de fin de crédit:	
Crédit n°2 montant mensuel	€ x mois / date de fin de crédit:	
Crédit n°3 montant mensuel	€ x mois / date de fin de crédit:	
Vous versez une pension alimentaire	<input type="checkbox"/> oui, montant mensuel €	<input type="checkbox"/> oui, montant mensuel €
	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> non

VOTRE IMPOSITION > Reporter le chiffre figurant sur votre avis d'imposition face à la ligne «REVENU IMPOSABLE»		
Année N-2		
Année N-1		

VOTRE LOGEMENT ACTUEL		
Logement actuel	<input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F4 <input type="checkbox"/> F5 <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F4 <input type="checkbox"/> F5 <input type="checkbox"/> autre
Surface habitable	m ²	m ²
Êtes-vous locataire?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, dans le <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> social	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, dans le <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> social
Propriétaire actuel	<input type="checkbox"/> personne morale (HLM, agence, SCL...)	<input type="checkbox"/> personne morale (HLM, agence, SCL...)
	<input type="checkbox"/> personne physique (particulier)	<input type="checkbox"/> personne physique (particulier)
Nom et adresse du propriétaire actuel		
Montant du loyer hors charges	€	€
Montant des charges	€	€
Vous résidez chez:	<input type="checkbox"/> votre famille <input type="checkbox"/> des amis	<input type="checkbox"/> votre famille <input type="checkbox"/> des amis
	<input type="checkbox"/> en foyer	<input type="checkbox"/> en foyer
	<input type="checkbox"/> à l'hôtel	<input type="checkbox"/> à l'hôtel
	<input type="checkbox"/> autre (sous location) précisez: _____ depuis le: _____	<input type="checkbox"/> autre (sous location) précisez: _____ depuis le: _____
Êtes-vous propriétaire?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Montant crédit + les charges/mois	€	€
Le crédit est-il soldé?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Votre logement est-il en vente?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Votre logement est-il déjà vendu?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Prix de vente du logement	€	€

VOTRE MOYEN DE TRANSPORT		
Véhicule personnel pour vous rendre sur votre lieu de travail	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Véhicule personnel pour rejoindre un transport en commun	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Uniquement les transports en commun	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Temps de trajet domicile/lieu de travail		
Distance domicile/lieu de travail		

VOTRE FUTUR LOGEMENT

Type de logement souhaité F1 F2 F3 F4 F5

Afin que la demande puisse aboutir, nous vous recommandons d'indiquer le plus grand nombre de communes susceptibles de vous convenir par département demandé

	vosre choix 1	vosre choix 2	vosre choix 3
Département(s)			
Commune(s)			

Avez-vous déposé un dossier DALO?
Motif de votre demande

Si oui, date de dépôt le : _____

Situation personnelle et familiale

- naissance divorce / séparation
 invalidité / problème de santé
 surendettement, difficultés financières aggravées et reprise par le bailleur
 rapprochement emploi départ domicile parental

État du logement

- logement trop petit logement trop grand logement en mauvais état
Si oui : précisez logement inadapté à l'habitation / insalubre / indécent / dangereux
 sinistre

Autres motifs

- expulsion (motif obligatoire) :
 hébergé(e) chez un tiers / à l'hôtel / en foyer / en structure d'hébergement / sous location
 autre

Avez-vous déposé une ou plusieurs demandes de logement social?

oui depuis le : _____ renouvelée le : _____
précisez votre numéro d'enregistrement départemental : _____

non

Êtes-vous intéressé par un logement en résidence temporaire?

oui
 non

Commentaires / observations

Je (nous) certifie (certifions) sur l'honneur que tous les renseignements fournis sur le présent diagnostic sont exacts

SIGNATURES

À _____
le _____
DEMANDEUR

le _____
CO-DEMANDEUR

Pièces à joindre impérativement au présent diagnostic pour le demandeur et son conjoint ou co-demandeur :

- Copie de la pièce d'identité recto-verso (ou de la carte de séjour) en cours de validité (de plus de 3 mois) du demandeur et de son conjoint
- Copie livret(s) de famille si mariés et/ou enfants
- Si divorcé(e) / séparé(e), copie du jugement de divorce ou de l'ordonnance de non-conciliation ou de l'attestation de l'avocat
- Copie(s) recto-verso intégrales de l'avis d'imposition ou de non-imposition des deux dernières années (ou copie de l'avis de vos parents si rattaché(e) à leur foyer)
- Copie(s) du (des) justificatif(s) de toute autre source de revenu (pension...)
- Copie du dernier bulletin de salaire des personnes salariées
- Copie de la notification ASSEDIC précisant l'ouverture des droits et du dernier avis de versement pour les demandeurs d'emploi
- Copie de la dernière quittance de loyer ou attestation d'hébergement
- Copie de l'attestation de paiement de la CAF (daté du mois en cours) que vous pouvez obtenir instantanément sur www.caf.fr, rubrique « votre dossier en direct » avec votre numéro d'allocataire et votre code confidentiel (mentionné dans les courriers de votre CAF)
- Si vous avez déposé un dossier DALO : copie de l'accusé de réception de dépôt ou de la décision de la commission