

Motif de la demande

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Premier logement | <input type="checkbox"/> Divorce / Séparation en cours |
| <input type="checkbox"/> Logement trop petit | <input type="checkbox"/> Problème de voisinage |
| <input type="checkbox"/> Loyer trop cher | <input type="checkbox"/> Mutation professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Insuffisance de confort | <input type="checkbox"/> Expulsion |
| <input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de travail | <input type="checkbox"/> Autres |

Observations

.....

.....

.....

.....

Renseignements divers

Avez-vous déposé un dossier auprès d'un bailleur public ? oui non

Si oui, mettre un croix dans la case correspondant à l'organisme auprès duquel le dossier a été déposé :

- | | | | |
|--------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| LOGIEST | <input type="checkbox"/> | OPHLM DE LA VILLE DE THIONVILLE | <input type="checkbox"/> |
| MOSELIS | <input type="checkbox"/> | EST HABITAT CONSTRUCTION | <input type="checkbox"/> |
| BATIGERE | <input type="checkbox"/> | NEOLIA | <input type="checkbox"/> |
| ICF NORD EST | <input type="checkbox"/> | VILOGIA | <input type="checkbox"/> |

Faites-vous l'objet d'un suivi social ? oui non

Si oui, veuillez indiquer le nom et l'adresse de l'assistante sociale :

Date :

Signature(s) :



MAIRIE DE YUTZ
Bureau du logement
Hôtel de Ville 107 Grand-rue
57970 Yutz

☎ : 03 82 82 26 05

Demande de logement

Nom :

Prénom :

Date de dépôt de la demande :
(à compléter par le bureau du logement)

