



DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

NOM :

PRENOM :

SEXE : M F

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

FRANCAISE UNION EUROPEENNE HORS UNION EUROPEENNE PRECISEZ :

SITUATION FAMILIALE : CELIBATAIRE AUTRE, PRECISEZ :

ADRESSE OU VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT :

CODE POSTAL : VILLE :

SI VOUS ETES HEBERGE(E) : PERSONNE OU STRUCTURE HEBERGEANTE :

ADRESSE OU LE COURRIER DOIT VOUS ETRE ENVOYE (SI ELLE EST DIFFERENTE) :

CODE POSTAL : VILLE :

MAIL : N° DE SS :

TEL PORTABLE : TEL DOMICILE/TRAVAIL:

BESOIN D'UN LOGEMENT A QUELLE DATE ? : JUSQU'AU

AVEC PARKING SANS PARKING

COMMENT AVEZ VOUS CONNU LES 119 ? : SITE INTERNET DE LA VILLE SURF INTERNET

SERVICE SOCIAL EMPLOYEUR AUTRE, PRECISEZ :

PARRAINAGE PAR UN RESIDENT PRECISEZ SON NOM

LOGEMENT ACTUEL :

Logement Autonome (parc privé ou HLM)
Sous location bail glissant
Chez le ou les parents
Chez un tiers (famille, amis)
Dans un FJT, une Résidence sociale ou étudiante
Autre institution, précisez :

Meublé
Hôtel
CHRS, Accueil d'urgence
Sans logement
Logements précaires

NIVEAU D'ETUDES ACTUEL :

Institution spécialisée (IMPRO)
Niveau primaire
Niveau collège 6eme, 5eme, 4eme
BEPC
CAP, BEP
BAC Professionnel ou Technique
BAC Général
BTS, DUT
DEUG
Bac + 3
Bac + 4 et plus

DECRIVEZ VOTRE ACTIVITE ACTUELLE :**PRINCIPALE RAISON DE RECHERCHE DE LOGEMENT:**

Rapprochement du lieu de formation, de travail, de stage, d'étude
Dans l'urgence, rupture familiale ou vis-à-vis d'une institution
Recherche d'indépendance
Autre, précisez :

PRINCIPALE RAISON DU CHOIX D'UN LOGEMENT**AU FJT « LES 119 LE CHESNAY » :**

Pour vivre au milieu d'autres jeunes
Plus pratique, moins de formalités
Moins cher
Pas d'autre solution de logement
Envoyé par un tiers institutionnel
Autre, précisez :

ACTIVITE ACTUELLE :

CDI
CDD
Intérim
Mesure insertion (TIG, RMA, CUI-CIE, CUI-CIA)
Contrat de professionnalisation*
Contrat d'apprentissage*
Formation professionnelle*
Stage*
Chômeur
Etudiant
Scolaire

* *Indiquez votre employeur et votre école*

NATURE DE VOS RESSOURCES ACTUELLES :

Salaire	Montant :	€
Bourse d'études	Montant :	€
Rémunération de stage	Montant :	€
Allocation chômage	Montant :	€
RSA (revenu de solidarité active)	Montant :	€
AAH (allocation d'adulte handicapé)	Montant :	€
Soutien familial	Montant :	€
Autre, précisez :	Montant :	€

MONTANT MENSUELLE TOTAL NET DES RESSOURCES :**SITUATIONS SPECIFIQUES****SI VOUS ETES SALARIE :** TEMPS PLEIN TEMPS PARTIEL

PROFESSION :

NOM ET ADRESSE DE VOTRE EMPLOYEUR :

TELEPHONE :

LIEU DE TRAVAIL (SI DIFFERENT DE L'ADRESSE EMPLOYEUR) :

DATE DE DEBUT DE CONTRAT :**DATE DE FIN DE CONTRAT :**

NOM DU COLLECTEUR ACTION LOGEMENT (ANCIEN 1%) :

SI VOUS ETES EN FORMATION/ECOLE : TEMPS PLEIN TEMPS PARTIEL
REMUNEREE NON REMUNEREE

NOM DE LA FORMATION :

DIPLOME PREPARE :

DATE D'ENTREE :**DATE DE SORTIE :**

NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME DE FORMATION/ECOLE :

TELEPHONE :

SI VOUS ETES LYCEEN OU ETUDIANT : CLASSE OU ETUDES SUIVIES :ENSEIGNEMENT GENERAL ENSEIGNEMENT TECHNIQUE ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT :

SI VOUS ETES SUIVI PAR UN : EDUCATEUR EDUCATEUR SPECIALISE ANIMATEUR ASSANT SOCIAL AUTRE, PRECISEZ :

DANS QUELLE VILLE :

NOM DE VOTRE REFERENT : TELEPHONE :

AVEZ-VOUS BESOIN D'UN LOGEMENT ADAPTE AUX PERSONNES A MOBILITE REDUITE ?OUI PRECISEZ EVENTUELLEMENT POURQUOI :**AVEZ-VOUS DEPOSE UNE AUTRE DEMANDE DE LOGEMENT AUPRES DES ORGANISMES SUIVANTS ?**

HLM	n° unique d'enregistrement :
	Date de demande :
Parc privé et/ou collocation	Précisez :
Collecteur Action Logement	Précisez :
Autre résidence temporaire (FJT, etc)	Précisez :
CLLAJ (comité local pour le logement des jeunes)	Précisez :

AVEZ-VOUS DEJA VECU EN COLLECTIVITE ? OUI NON

EN QUEL TYPE D'OCCASION :

DANS QUEL TYPE D'ETABLISSEMENT :

ETES-VOUS FUMEUR ? OUI NON **AVEZ-VOUS DEJA PERÇU UNE ALLOCATION DE LA CAF ?** OUI NON

VOTRE NUMERO D'ALLOCATAIRE :

PRECISER LE DEPARTEMENT :

VOS PROJETS - RESUMEZ EN QUELQUES MOTS VOS OBJECTIFS :

PROFESSIONNELS :

.....

PERSONNELS :

.....

.....

PAR RAPPORT AU LOGEMENT :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM :

TEL. : LIEN DE PARENTE :

DATE En déposant cette demande, j'atteste l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et je m'engage à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignements fournis.

SIGNATURE

Toute fausse déclaration est passible des peines mentionnées aux articles 441-6 et 441-7 du code pénal. Les informations figurant sur ce dossier feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à l'article 39 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez accéder à tout moment aux informations vous concernant auprès du service qui a enregistré votre demande. Ces informations seront accessibles au personnel de l'établissement.

Les données non nominatives peuvent être transmises, à des fins d'exploitations statistiques et d'études au CCAS et aux partenaires du FJT.

**AUCUN DOSSIER NE POURRA ETRE INSTRUIT AVANT LA RECEPTION
DE L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS VOUS CONCERNANT :**

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR :

- PIECE D'IDENTITE RECTO/VERSO
- RIB (IBAN)
- ATTESTATION DE SECURITE SOCIALE
- DERNIER AVIS D'IMPOSITION RECTO/VERSO (REVENUS N-2) OU ATTESTATION DE LA PERSONNE A LAQUELLE VOUS ETES RATTACHEE JOINTE DE SON AVIS D'IMPOSITION

SELON VOTRE SITUATION :

- CV
- 3 DERNIERS BULLETINS DE SALAIRE
- CONTRAT OU CONVENTION (TRAVAIL, STAGE, APPRENTISSAGE)
- ATTESTATION D'INSCRIPTION (ECOLE, UNIVERSITE, FORMATION)
- NOTIFICATION DE BOURSE D'ETAT OU D'ALLOCATION D'ETUDES POUR L'ANNEE SCOLAIRE EN COURS
- 3 DERNIERES QUITTANCES DE LOYER OU CELLES DE LA PERSONNE VOUS HEBERGEANT + ATTESTATION D'HEBERGEMENT