



CCAS DE PELLEGRUE
Gironde

DEMANDE DE LOGEMENT

RESIDENCE AUTONOMIE DE PELLEGRUE



Notre Résidence pour Personnes Âgées est située à l'entrée du bourg, route de Duras. Elle a été ouverte durant l'été 1994.

Dans un cadre charmant, avec un parc centenaire et une vue imprenable sur la campagne, un peu plus d'une vingtaine d'appartements permettent aux personnes âgées de vivre d'une façon indépendante mais entourée.

ETAT CIVIL

DEMANDEUR

Nom :
Prénom :
Né(e) le : / /
à
Adresse :
.....
Téléphone :
Nationalité :
N° de sécurité sociale :
N° Sécurité sociale :
Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐
Divorcé(e) ☐ Concubinage ☐
Depuis le :/...../.....

CONJOINT

Nom :
Prénom :
Né(e) le : / /
à
Adresse :
.....
Téléphone :
Nationalité :
N° de sécurité sociale :
N° Sécurité sociale :
Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐
Divorcé(e) ☐ Concubinage ☐
Depuis le :/...../.....

RESSOURCES

* retraite(s) principale(s)

☐ C.R.A.M.A. N°
Montant mensuel
☐ M.S.A. N°
Montant mensuel
☐ C.N.A.V.T.S. N°
Montant mensuel
☐ Autre N°
Montant mensuel

* retraite(s) complémentaire(s)
.....
.....

* retraite(s) principale(s)

☐ C.R.A.M.A. N°
Montant mensuel
☐ M.S.A. N°
Montant mensuel
☐ C.N.A.V.T.S. N°
Montant mensuel
☐ Autre N°
Montant mensuel

* retraite(s) complémentaire(s)
.....
.....

Etes-vous ? Titulaire du Fonds National de Solidarité

☐ Oui

☐ Non

Etes-vous ? Titulaire du Fonds National de Solidarité

☐ Oui

☐ Non

Autres revenus :

.....
.....
.....

Autres revenus :

.....
.....
.....

LOGEMENT

>> LOGEMENT ACTUEL

Etes vous ? Locataire ☐ Propriétaire ☐

Montant du loyer : Euros

>> BENEFICIEZ-VOUS ?

D'une aide au logement (AL – APL)

☐ Oui

☐ Non

Nom et adresse de l'organisme payeur :

.....
.....

>> MOTIF DE LA DEMANDE

☐ Logement inadapté

☐ Isolement

☐ Logement insalubre

☐ Maison de retraite

☐ Rapprochement familial

☐ Meublé

☐ Cohabitation

☐ Logement de fonction

☐ Expulsion

☐ Autre (à préciser)

.....
.....
.....

PERSONNE(S) A JOINDRE EN CAS DE NECESSITE

① Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Lien de parenté :

② Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Lien de parenté :

Fait le..... A

Signature :