

Résidence Sociale AATM

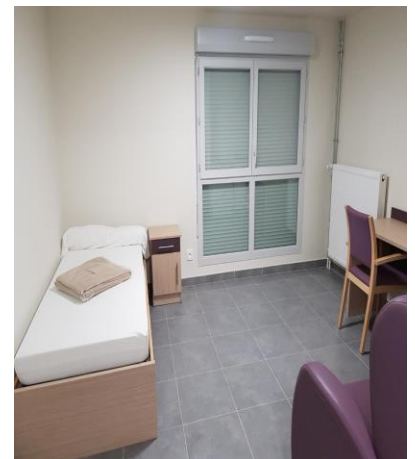


Avant



Après

Présentation d'un des studios situés en RDC, l'ameublement est modifié pour les studios des étages. (Ex : une lit en ossature fer, baignoire ou douche....)





DOSSIER DE DEMANDE DE STUDIO

Résidence Sociale AATM

2 Rue Roger Thièblemont
10 600 La Chapelle Saint Luc
Tel : 03 25 80 05 09
Fax : 03 25 80 80 59

*La Résidence Sociale a pour objet d'offrir une **solution de logement temporaire** à des ménages rencontrant des difficultés d'accès au logement ordinaire pour raisons sociales et/ou économiques (rupture familiale, famille monoparentale, personnes sortant de situations difficiles...) ou en mobilité professionnelle.*

Le logement en résidence sociale constitue donc une étape avant l'accès à un logement individuel autonome.

Conditions d'accès :

- *Avoir des difficultés sociales et/ou économiques d'accès à un logement ordinaire*
- *Avoir besoin d'un logement temporaire*
- *Avoir un projet de sortie*
- *Avoir une certaine autonomie (autogestion financière et être en mesure de s'occuper de l'entretien du logement)*
- *Avoir des ressources financières*
- *Etre en situation régulière*

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom :

Prénom :

Date et Lieu de Naissance :

Nationalité :

Situation Familiale :

Numéro de Téléphone :/...../...../...../.....

Association pour l'Accueil des Travailleurs et des Migrants

Association Loi 1901 créée en juin 1967,
Siège social – 2 rue Roger Thièblemont – 10600 La Chapelle Saint Luc – Téléphone : 03.25.80.59.03 – Fax : 03.25.80.80.59
Messagerie : siege@aatm.fr – N° Siret : 780 350 369 000 85



DATE D'ENTRÉE SOUHAITÉE :

DURÉE PRÉVISIONNELLE DE SÉJOUR :

N° Sécurité :

.....

Allocation Logement OUI NON

SI OUI, N° CAF ou MSA et Localisation (caisse de rattachement) :

.....

.....

SITUATION ACTUELLE

Situation Professionnelle :

Etudiant Salarié CDI Salarié CDD Chômeur RSA

Pré-retraité Retraité Intérimaire En invalidité

Ressources :

Type : RSA ASSEDIC Salaire AAH Autre.....

Montant approximatif :€/ mois

Résidence Actuelle :

.....

.....

.....

Motif de la demande d'hébergement en Résidence Sociale :

Association pour l'Accueil des Travailleurs et des Migrants

Association Loi 1901 créée en juin 1967,

Siège social – 2 rue Roger Thiéblemont – 10600 La Chapelle Saint Luc – Téléphone : 03.25.80.59.03 – Fax : 03.25.80.80.59

Messagerie : siege@aatm.fr – N° Siret : 780 350 369 000 85



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

Quelles connaissances de la Résidence Sociale et de son fonctionnement avez-vous :

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

Montant du Loyer : 392 €uros

Estimation du résiduel :

Mode de règlement du loyer : Espèce Chèque Prélèvement

Mode de financement envisagé pour le dépôt de garantie soit 390 €uros

.....
.....

PARTIE RÉSERVÉE AU GESTIONNAIRE

Liste des pièces justificatives à fournir :

Association pour l'Accueil des Travailleurs et des Migrants

Association Loi 1901 créée en juin 1967,

Siège social – 2 rue Roger Thiéblemont – 10600 La Chapelle Saint Luc – Téléphone : 03.25.80.59.03 – Fax : 03.25.80.80.59

Messagerie : siege@aatm.fr – N° Siret : 780 350 369 000 85



- Carte identité OU titre de séjour (carte de résident, CST, certificat de résidence de ressortissant algérien, récépissé de demande de renouvellement de l'un des titres précédents, récépissé de demande de titre valant autorisation de séjour d'une durée \geq 3 mois...)
- Justificatif des ressources
- Copie carte vitale
- Copie attestation Droits CAF

Date de réception de la demande le :

Avis de la personne chargée de l'entretien :

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

Décision et date :

- Admission
- Refus : motif
- Attente N° d'ordre sur liste d'attente :

Date de l'entretien d'admission et de la visite de la Résidence Sociale :/...../.....

INFORMATIONS PARTICULIÈRES



A renseigner lors de l'entretien d'entrée

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM – PRÉNOM :

.....

Numéro de téléphone :/...../...../...../.....

COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT

Docteur

Adresse et n° de téléphone :

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