



VILLE DE
GENÈVE

DÉPARTEMENT DES FINANCES ET DU LOGEMENT

GÉRANCE IMMOBILIÈRE MUNICIPALE

RUE DE L'HÔTEL-DE-VILLE 5, CP 3983, 1211 GENÈVE 3

Réservé à l'administration

Dossier N°

Date:

social

libre

Demande de logement

1. DEMANDEUR - DEMANDEUSE

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

N° AVS 13 Date de naissance

Nationalité (canton) Date d'arrivée à Genève

Etat civil Célibataire Marié-e Séparé-e Divorcé-e Veuf / Veuve Partenaire enregistré-e

Titre de séjour Autorisation d'établissement Permis B Permis C Permis

Domicile Téléphone privé Téléphone portable

E-mail

Rue N°

Chez

N° postal Localité

Profession Taux d'activité 50% 75% 100% autre

Employeur Tél. prof.

Adresse de l'employeur

Origine du revenu Activité indépendante salarié-e chômage invalidité retraité-e autre

2. CODEMANDEUR - CODEMANDEUSE - CONJOINT-E - CONCUBIN-E - PARTENAIRE ENREGISTRÉ-E

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

N° AVS 13 Date de naissance

Nationalité (canton) Date d'arrivée à Genève

Etat civil Célibataire Marié-e Séparé-e Divorcé-e Veuf / Veuve Partenaire enregistré-e

Titre de séjour Autorisation d'établissement Permis B Permis C Permis

Domicile Téléphone privé Téléphone portable

Rue N°

Chez

N° postal Localité

Profession Taux d'activité 50% 75% 100% autre

Employeur Tél. prof.

Adresse de l'employeur

Origine du revenu Activité indépendante salarié-e chômage invalidité retraité-e autre

3. ENFANT(S) APPELE(S) A RESIDER DANS LE LOGEMENT

Dans le cas de parents séparés ou divorcés, seul celui qui est au bénéfice d'une décision judiciaire ou d'une convention sous seing privé lui accordant la garde et la domiciliation des enfants peut les inscrire dans cette rubrique. Pour les enfants à naître, merci de joindre une attestation médicale précisant le terme prévu.

Nom	<input type="text"/>																													
Prénom	<input type="text"/>																													
N° AVS 13	<input type="text"/>										Date de naissance	<input type="text"/>																		
Nationalité (canton)	<input type="text"/>										Activité	<input type="text"/>																		
Nom	<input type="text"/>																													
Prénom	<input type="text"/>																													
N° AVS 13	<input type="text"/>										Date de naissance	<input type="text"/>																		
Nationalité (canton)	<input type="text"/>										Activité	<input type="text"/>																		
Nom	<input type="text"/>																													
Prénom	<input type="text"/>																													
N° AVS 13	<input type="text"/>										Date de naissance	<input type="text"/>																		
Nationalité (canton)	<input type="text"/>										Activité	<input type="text"/>																		
Nom	<input type="text"/>																													
Prénom	<input type="text"/>																													
N° AVS 13	<input type="text"/>										Date de naissance	<input type="text"/>																		
Nationalité (canton)	<input type="text"/>										Activité	<input type="text"/>																		

4. AUTRE-S PERSONNE-S APPELEE-S A RESIDER DANS LE LOGEMENT

Nom	<input type="text"/>																																		
Prénom	<input type="text"/>																																		
Nom de jeune fille	<input type="text"/>																																		
N° AVS 13	<input type="text"/>										Date de naissance	<input type="text"/>																							
Nationalité (canton)	<input type="text"/>										Date d'arrivée à Genève	<input type="text"/>																							
Etat civil	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Veuf / Veuve <input type="checkbox"/> Partenaire enregistré-e																																		
Titre de séjour	<input type="checkbox"/> Autorisation d'établissement <input type="checkbox"/> Permis B <input type="checkbox"/> Permis C <input type="checkbox"/> Permis <input type="text"/>																																		
<u>Domicile</u>	Téléphone privé										Téléphone portable																								
Rue	<input type="text"/>																												N°		<input type="text"/>				
Chez	<input type="text"/>																																		
N° postal	<input type="text"/>			Localité																											<input type="text"/>				
<u>Profession</u>	<input type="text"/>										Taux d'activité	<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% autre <input type="text"/>																							
Employeur	<input type="text"/>																									Tél. prof.					<input type="text"/>				
Adresse de l'employeur	<input type="text"/>																																		
<u>Origine du revenu</u>	<input type="checkbox"/> Activité indépendante <input type="checkbox"/> salarié-e <input type="checkbox"/> chômage <input type="checkbox"/> invalidité <input type="checkbox"/> retraité-e <input type="checkbox"/> autre																																		

5. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LA DEMANDE

(joindre justificatifs)

Non titulaire d'un bail

- Sans logement (joindre une note explicative)
- Vit chez des tiers, en compagnie de ceux-ci (y compris lorsqu'il s'agit d'un enfant majeur chez ses parents) Sous-location
- Foyer, hôtel, pension
- Sans domicile après sortie prison, hôpital
- Bail résilié par le bailleur. Motif :
- Procédure d'évacuation en cours

Couples en instance de divorce ou séparation de concubins (si cohabitent encore)

- Sans enfant mineur dans le futur logement (domicile légal)
- Avec enfant-s mineur-s dans le futur logement (domicile légal)

Menaces - dangers liés au logement actuel

- Menaces à l'intégrité corporelle, à savoir
(fournir attestations si disponibles)
- Problème de santé, à savoir
(fournir impérativement un certificat médical)

Etat du logement actuel

- Insalubrité avérée (joindre justificatifs, photos, ...)
- Sans chauffage central, sanitaires ou cuisine
- Travaux nécessitant l'évacuation des locataires en place (démolition/transformation)

Accessibilité et localisation du logement actuel

- Difficulté de l'une des personnes mentionnées dans la demande à accéder au logement actuel (y compris si logement en étage sans ascenseur avec enfant de moins de 2 ans)
- Impossibilité de l'une des personnes mentionnées dans la demande d'accéder seule au logement actuel
- Eloignement du logement actuel par rapport à un lieu impératif (école spécialisée, hôpital, etc.)

Commentaires éventuels (joindre une lettre explicative en annexe en cas de besoin) :

POURSUITES / FAILLITES

L'une ou l'autre des personnes appelées à résider dans le logement fait-elle l'objet de poursuites ou de faillites et/ou d'acte-s de défaut de biens? Oui Non

Si oui, qui et pour quel montant? CHF

(Un extrait de vos poursuites ainsi que, le cas échéant, la liste des actes de défaut de biens peuvent vous être demandés en tout temps)

LOGEMENT ACTUEL

Nombre de pièces Loyer annuel sans les charges CHF

Nom de votre régie

LOGEMENT DESIRE

Nombre de pièces

Avec encadrement médico-social Accessible en chaise roulante Ascenseur nécessaire

Etes-vous intéressé-e-s par un logement communautaire avec bail associatif : Oui Non

**6. DECLARATION A JOINDRE A LA DEMANDE DE LOGEMENT
A CARACTERE SOCIAL, PROPRIETE DE LA VILLE DE GENEVE**
(et à faire signer par tous les membres majeurs appelés à occuper le logement)

Par leur signature, **l'ensemble des personnes majeures** signataires de la présente demande de logement certifient que celle-ci est sincère, complète et conforme à la vérité. Elles s'engagent à ne pas être titulaires d'un autre bail pour un logement situé dans le canton ou sa région, lorsque la proximité de celui-ci permettrait d'y résider, lors de l'entrée dans leur futur logement à caractère social.

Elles autorisent toute institution et autorité délivrant des prestations sociales à communiquer à notre service tout renseignement utile à l'établissement des éléments liés à la détermination des revenus ainsi que des taux d'effort et d'occupation nécessaires à la mise en œuvre du règlement fixant les conditions de location des logements à caractère social de la Ville de Genève.

Enfin, elles informeront spontanément et **sans délai** notre service de toute modification de revenu ainsi que tout changement dans la composition du groupe de personnes occupant le logement.

Demandeur - Demandeuse : Nom Prénom : Signature :

Codemandeur - Codemandeuse : Nom Prénom : Signature :

Enfant-s majeur-s : Nom Prénom : Signature :

 Nom Prénom : Signature :

 Nom Prénom : Signature :

 Nom Prénom : Signature :

Autre-s résident-e-s majeur-e-s : Nom Prénom : Signature :

 Nom Prénom : Signature :

Lieu et date :

* * * * *

Remarques importantes :

Pour que la demande soit valable, ce formulaire doit être rempli de manière complète et être accompagné de tous les justificatifs nécessaires à la compréhension de la situation actuelle des personnes qui y sont mentionnées.

L'inscription est valable une année, elle peut-être prolongée par écrit (formulaire).