

**DEMANDE DE LOGEMENT D'URGENCE
HOTELS SOCIAUX du territoire MACS**

Date de la demande :/...../.....	Date de réception :/...../.....
<input type="checkbox"/> 1 ^{re} demande	<input type="checkbox"/> Renouvellement
Hôtel social de [facultatif] ¹ :	
Travailleur social référent : ①.....	
Nom et adresse de l'organisme et/ou collectivité :	
Autre(s) intervenant(s) :	
Nom de l'organisme et/ou collectivité :	

ETAT CIVIL ET SITUATION DU DEMANDEUR

	DEMANDEUR
Nom Prénom	
Date de naissance	
Situation familiale	
Situation emploi ²	
Nom de l'employeur	
Lieu de travail	
Moyen et type de locomotion	
N° téléphone	

COMPOSITION FAMILIALE

Nom Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation emploi/scolaire <small>(2 : Préciser le lieu de travail ou de l'établissement scolaire)</small>

REVENUS

	Demandeur	Conjoint/Concubin	Autres
Salaire(s)			
RSA socle			
RSA activité			
Prestations familiales			
AAH			
Pension(s) alimentaire(s)			
Allocation de retraite			
Autre(s)			
TOTAL			
TOTAUX			

LOGEMENT/HEBERGEMENT ACTUEL

Adresse du logement :

Date de départ :/...../.....

¹ A préciser uniquement si la situation sociale le justifie

² Préciser nature du contrat de travail (CDD, CDI, Intérim, contrat saisonnier...)

