

Demande d'appartement

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Nom d'alliance	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Lieu d'origine	_____	_____
Permis	_____	_____
Adresse actuelle	_____	_____
NPA + localité	_____	_____
Depuis le	_____	_____

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Etat civil	_____	_____
Tél. fixe privé	_____	_____
Tél. cellulaire privé	_____	_____
Tél. professionnel	_____	_____
Adresse électronique	_____	_____

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Profession	_____	_____
Employeur (nom + adresse)	_____	_____
Lieu de travail	_____	_____
Depuis le	_____	_____

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Revenu mensuel brut (sans aucune déduction)	Fr. _____ joindre le dernier décompte de salaire	Fr. _____ joindre le dernier décompte de salaire
13 ^{ème} salaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Fortune (code 800 de la déclaration d'impôt)	Fr. _____ joindre le dernier avis de taxation	Fr. _____ joindre le dernier avis de taxation

Si non salarié/e/s, indiquer, ci-après, la provenance et le montant des revenus.

(joindre les justificatifs récents)

Demandeur/demandeuse		Conjoint-e ou partenaire	
Rente AVS	Fr. _____	Rente AVS	Fr. _____
Rente AI	Fr. _____	Rente AI	Fr. _____
RI	Fr. _____	RI	Fr. _____
Caisse de retraite	Fr. _____	Caisse de retraite	Fr. _____
Chômage	Fr. _____	Chômage	Fr. _____
Pension alimentaire	Fr. _____	Pension alimentaire	Fr. _____
Revenu indépendant	Fr. _____	Revenu indépendant	Fr. _____
Autre/s revenu/s	Fr. _____	Autre/s revenu/s	Fr. _____
	Fr. _____		Fr. _____

Enfants mineurs vivant dans le ménage

	Nom	Prénom	Né/e le	Permis
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____

Enfants majeurs vivant dans le ménage

	Nom	Prénom	Né/e le	Permis
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____

Autre/s personne/s vivant dans le ménage

	Nom	Prénom	Né/e le	Permis
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____

Propriétaire et/ou gérance actuelle

Nom : _____
Adresse : _____
NPA + localité : _____

Indications complémentaires

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Exercez-vous une activité à domicile ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, laquelle/lesquelles ? _____ _____		

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Jouez-vous d'un instrument de musique à domicile ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, duquel/desquels ? _____ _____		

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Possédez-vous des animaux domestiques ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, le(s)quel(s) ? _____ _____		

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Etes-vous fumeur/fumeuse(s) ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Jouissez-vous d'une résidence secondaire (maison, appartement de vacances, etc.) en propriété ou en location en Suisse ou à l'étranger ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Etes-vous sous curatelle ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, nom et adresse du curateur : _____ _____		

	Demandeur/demandeuse	Conjoint-e ou partenaire
Poursuites engagées contre vous ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Cie d'assurance responsabilité civile et ménage : _____
Assuré auprès de l'ECA depuis le : _____

Nombre actuel de pièces : _____ **Loyer actuel :** _____
(sans cuisine et salle de bains)
Nombre désiré de pièces : _____
(sans cuisine et salle de bains)
Prix maximum du loyer (sans les charges) Fr. _____

Désire(nt) louer une place de parc oui non
N° d'immatriculation véhicule(s) _____

Besoin d'un ascenseur oui non

Motif de la demande et remarques éventuelles :

Date : _____ Signature 1 : _____ Signature 2 : _____

Merci de joindre les justificatifs demandés (revenus et fortune)