



# Charte d'attribution

# GAMBETTA SUD EST

**SCIC d'HLM GAMBETTA SUD EST au capital variable**

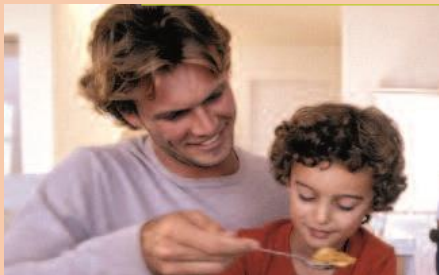
400 promenade des Anglais – 06200 NICE  
R.C.S. NICE 695 521 468



# GAMBETTA SUD EST

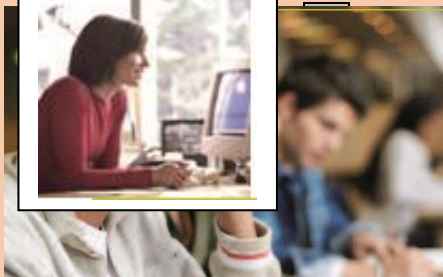
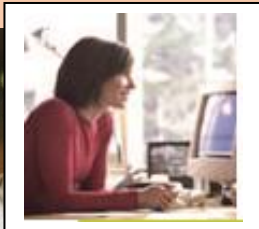
## Le meilleur du logement pour tous

### Charte d'attribution des logements 5 engagements



**1. garantir la transparence du processus d'attribution**

**2. accompagner nos locataires dans leurs démarches**



**3. Favoriser l'accès au logement des ménages défavorisés tout en veillant à la mixité sociale**

**4. Faciliter les parcours résidentiels**



# LES REGLES D'ATTRIBUTIONS

## **L'ENREGISTREMENT DE LA DEMANDE DE LOGEMENT**

Tout candidat à un logement social doit être inscrit comme demandeur de logement locatif social dans le fichier national des demandeurs de logement et disposer d'un numéro unique délivré grâce au formulaire d'enregistrement Cerfa dûment complété (ci-annexé).

## **LA NATIONALITE**

Le candidat à un logement social doit être français ou étranger admis à séjourner en France avec un titre de séjour en cours de validité.

## **LES RESSOURCES**

Les revenus annuels imposables de l'année N-2 doivent être inférieurs ou égaux aux plafonds de ressources fixés chaque année le 1er janvier, par arrêté ministériel ; ces plafonds diffèrent selon la catégorie de ménage.

Attention les plafonds diffèrent selon la zone géographique où se trouve le logement et la catégorie de financement du logement (PLUS, PLAI, PLS).

Pour connaître les différents plafonds reportez-vous à l'annexe.

## **LA COMPOSITION DE LA FAMILLE**

Le logement attribué doit être en adéquation avec la taille du ménage. Une situation de sur-occupation ou de sous-occupation interdit la possibilité d'attribuer un logement.

Reportez-vous à la page 9 (sous et sur-occupation).

# DÉPOSER UNE DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

## ENREGISTRER SA DEMANDE ET OBTENIR UN NUMERO UNIQUE

L'enregistrement de la demande est la première étape.

L'enregistrement d'une demande de logement social se fait à l'aide d'un formulaire national Cerfa et doit être accompagné :

- d'une photocopie d'une **pièce d'identité ou du passeport** de chacune des personnes majeures à loger,
- pour les enfants mineurs, d'une photocopie du **livret de famille ou d'un acte de naissance**,
- pour les personnes de nationalité étrangère, de la photocopie du **titre de séjour en cours de validité ou du récépissé de demande de renouvellement du titre de séjour**.

Ce formulaire est aussi disponible sur [www.service-public.fr](http://www.service-public.fr)

Le demandeur doit attendre ensuite qu'un réservataire lui propose un logement.

GAMBETTA SUD EST garantit l'enregistrement des demandes, numérise les pièces sur le fichier national, et s'engage à délivrer un numéro d'enregistrement sous 1 mois.

# CONSTITUER UN DOSSIER POUR UN LOGEMENT SOCIAL

**Uniquement** lorsque GAMBETTA SUD EST sera en mesure de proposer un logement social au candidat qui devra constituer un dossier qui comportera obligatoirement les pièces suivantes :

- La **photocopie de la pièce d'identité** (ou de la carte de séjour pour les personnes de nationalité étrangère) de toutes les personnes appelées à vivre dans le logement ainsi que, la copie du livret de famille pour les enfants.
- **L'avis d'imposition de l'année N-2** de toutes les personnes appelées à vivre dans le logement pour vérifier que les revenus ne dépassent pas les plafonds de ressources.
- Les **pièces justifiant la situation familiale.**
- Les **justificatifs de la situation professionnelle et des ressources mensuelles** du demandeur, du conjoint ou du futur colocataire du bail.
- Les photocopies des **3 dernières quittances de loyer** ou, si le candidat n'est pas en mesure de fournir ces photocopies, une attestation du propriétaire indiquant que son locataire est à jour de ses loyers et charges.

# ATTRIBUER UN LOGEMENT SOCIAL

## EXAMEN DU DOSSIER PAR LA COMMISSION D'ATTRIBUTION DES LOGEMENTS

Le dossier sera présenté à la **Commission d'attribution de logements (CAL)** en multi-candidatures. En effet, conformément à la réglementation, GAMBETTA SUD EST est tenu de soumettre trois dossiers de candidature par logement, à l'exception des candidatures relevant du Droit au Logement Opposable (DALO) qui peuvent être présentée en candidature unique.

## DECISION DE LA COMMISSION D'ATTRIBUTION DES LOGEMENTS

La commission d'attribution de GAMBETTA SUD EST comprend :

- ✓ 6 membres désignés par le conseil de surveillance de la société, dont un représentant des locataires.
- ✓ 1 membre représentant la mairie où sont implantés les logements à attribuer
- ✓ 1 représentant de l'Etat dans le Département
- ✓ le cas échéant 1 représentant de l'EPCI concerné

Les membres des **Commissions d'attribution de logements (CAL)** décident de l'attribution ou non d'un logement conformément au Code de la construction et de l'habitation et au règlement interne des attributions validé par le conseil de surveillance de la société.

Les décisions sont prises à la majorité des membres présents ou représentés.

La décision de la Commission d'Attribution des Logements est notifiée par écrit. Tout refus est motivé et notifié par GAMBETTA SUD EST au candidat.

# LES 5 ENGAGEMENTS DE GAMBETTA SUD EST

## 1. GARANTIR LA TRANSPARENCE DU PROCESSUS D'ATTRIBUTION

### Faciliter les démarches du demandeur

GAMBETTA SUD EST s'engage à ne demander que les pièces strictement nécessaires à l'étude du dossier de candidature.

Nous avons mis en place une commission décentralisée pour étudier les dossiers de candidature en tant que de besoin afin d'être très réactif et d'apporter au candidat une réponse dans la semaine qui suit la décision de la Commission d'attribution de logement (CAL).

### Garantir la confidentialité

L'enregistrement des demandes de logement se fait en toute confidentialité conformément au Règlement Général de la Protection des Données (RGPD)

## 2. ACCOMPAGNER NOS LOCATAIRES DANS LEURS DEMARCHES

De la constitution de son dossier à la signature de son contrat de location et même au-delà, le demandeur de logement est pris en charge par un interlocuteur unique. Celui-ci lui assure une relation personnalisée et privilégiée pendant tout le processus d'attribution.

GAMBETTA SUD EST met à disposition sur son site internet un certain nombre d'informations ainsi que le formulaire Cerfa.



### **3. FAVORISER L'ACCES AU LOGEMENT DES MENAGES DEFAVORISES TOUT EN VEILLANT A LA MIXITE SOCIALE**

GAMBETTA SUD EST met tout en œuvre pour favoriser l'accès au logement social des ménages les plus fragiles.

GAMBETTA SUD EST assure un examen personnalisé des candidatures pour mieux exposer les situations en Commission d'Attribution des logements. Les équipes veillent également à mobiliser tous les dispositifs (accompagnement social, aides financières...) pouvant favoriser l'attribution.

La mixité sociale est aussi un des objectifs de la Commission d'Attribution des Logements, qui veille à une occupation du parc par tous les segments de public éligible en plus des plus défavorisés, afin de garantir, dans le respect des politiques locales, une meilleure cohésion sociale et combattre le risque d'exclusion.

### **4. FACILITER LE PARCOURS RESIDENTIEL**

La vie évolue et les situations changent : naissance, mariage, décès, perte d'emploi...

GAMBETTA SUD EST permet à ses locataires de les accompagner en offrant des solutions adaptées à chaque étape de la vie et en facilitant leur mobilité au sein de son parc.



## **5. VEILLER A UNE OCCUPATION EN ADEQUATION AVEC LA COMPOSITION FAMILIALE ET LA PRISE EN COMPTE DU HANDICAP**

### **Une occupation des logements en adéquation avec la composition familiale**

GAMBETTA SUD EST examine, tous les 3 ans à compter de la date de signature du contrat de location, les conditions d'occupation du logement dans les zones dites tendues en matière de demande de logements.

GAMBETTA SUD EST transmet ensuite à la Commission d'Attribution des Logements et d'Examen de l'Occupation Locative (CALEOL) les dossiers des locataires qui sont en situation de sur ou sous-occupation.

La Commission formule un avis sur les offres de relogement à proposer aux locataires et peut conseiller l'accession sociale dans le cadre du parcours résidentiel.

Sur la base de l'avis émis par la Commission, GAMBETTA SUD EST procède avec le locataire à un examen de sa situation et des possibilités d'évolution de son parcours résidentiel.

#### **Définition de la sur-occupation :**

En fonction du nombre de personnes, le logement doit avoir une surface habitable minimale de :

- 9 m<sup>2</sup> pour une personne seule
- 16 m<sup>2</sup> pour un couple
- et 9 m<sup>2</sup> par personne supplémentaire dans la limite de 70 m<sup>2</sup> pour 8 personnes et +

#### **Définition de la sous-occupation**

**Nombre de pièces principales – nombre de personnes composant le foyer > 1**

Les personnes composant le foyer comprennent aussi les enfants en droit de visite et d'hébergement.

### **Adapter les logements pour favoriser le maintien à domicile des personnes âgées ou à mobilité réduite**

GAMBETTA SUD EST adapte plusieurs dizaines de logements par an pour répondre aux besoins de personnes âgées sur la base de recommandations d'un ergothérapeute (douche extra plate, barres d'appui, sols antidérapants, prises électriques en hauteur, etc.).

Les logements accessibles et/ou adaptés aux personnes à mobilité réduite sont fléchés et reloués aux personnes handicapées en priorité.

Nous étudions, au cas par cas, les demandes d'adaptation des logements pour les personnes à mobilité réduite.

# L'IMPRIME CERFA



MINISTÈRE CHARGÉ DU LOGEMENT

## DEMANDE DE LOGEMENT SOCIAL

Article R. 441-2-2 du code de la construction et de l'habitation



N°14069\*03

Pour déposer une demande de logement social, vous pouvez remplir ce formulaire et le déposer auprès d'un guichet enregistreur ou enregistrer directement en ligne votre demande sur le site [www.demande-logement-social.gouv.fr](http://www.demande-logement-social.gouv.fr)

L'enregistrement de votre demande est un droit. La seule condition est la fourniture de la copie d'une pièce d'identité ou d'un titre de séjour (cf notice). Il ne peut pas vous être refusé au motif que vous ne présentez pas d'autres pièces justificatives au moment du dépôt ou de l'enregistrement de votre demande.

### Cadre réservé au service

Numéro de dossier :

### Le demandeur

Avez-vous déjà déposé une demande de logement social ? Oui  Non

Si oui, numéro unique d'enregistrement attribué :

Monsieur  Madame  Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom :

Date de naissance : J J M M A A A A Nationalité : Française  Union européenne  Hors Union européenne

Avez-vous un numéro de sécurité sociale ? : Oui  Non  Si oui, numéro de sécurité sociale :

Situation de famille : Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Pacsé(e)  Concubin(e)  Veuf(ve)

Tél. Domicile : Portable : Tél travail :

Mail personnel (1) : @

Mail d'une personne ou structure vous aidant dans les démarches : @

### ADRESSE À LAQUELLE LE COURRIER DOIT VOUS ÊTRE ENVOYÉ

Nom de la personne ou de la structure :

Bâtiment : Escalier : Étage : Appartement :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Complément d'adresse :

Code postal : Localité :

Pays :

### ADRESSE DU LOGEMENT OÙ VOUS VIVEZ ACTUELLEMENT (SI CETTE ADRESSE EST DIFFÉRENTE)

Bâtiment : Escalier : Étage : Appartement :

Numéro : Voie :

Lieu-dit :

Complément d'adresse :

Code postal : Localité :

Pays :

Si vous êtes hébergé(e) personne ou structure hébergeante :

### Votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail

Monsieur  Madame

Nom d'usage ou d'époux(se) :

Nom de naissance (si différent) :

Prénom :

Date de naissance : J J M M A A A A Nationalité : Française  Union européenne  Hors Union européenne

A-t-il un numéro de sécurité sociale ? : Oui  Non  Si oui, numéro de sécurité sociale :

Situation de famille : Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Pacsé(e)  Concubin(e)  Veuf(ve)

Tél. Domicile : Portable : Tél travail :

Lien avec le demandeur : Conjoint  Pacsé(e)  Concubin(e)  Co-locataire  (s'il y a d'autres futurs co-titulaires du bail, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Mail personnel : @

(1) : facultatif

## Personnes fiscalement à votre charge ou à la charge de votre conjoint ou du futur co-titulaire du bail qui vivront dans le logement

			date de naissance	Sexe M/F	Lien de parenté parent enfant autre
1	Nom		J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Prénom				
2	Nom		J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Prénom				
3	Nom		J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Prénom				
4	Nom		J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Prénom				
5	Nom		J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Prénom				
6	Nom		J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Prénom				
7	Nom		J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Prénom				
8	Nom		J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Prénom				

(s'il y a plus de 8 personnes à charge, donnez les informations sur une feuille complémentaire)

Si naissance attendue Date de naissance prévue J J M M A A A A

			date de naissance	Sexe M/F	Garde alternée	Droit de visite
1	Nom		J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
2	Nom		J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
3	Nom		J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					
4	Nom		J J M M A A A A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prénom					

### Situation professionnelle

#### LE DEMANDEUR

Profession : \_\_\_\_\_

CDI       CDD, stage, intérim       Artisan, commerçant, profession libérale       Agent public   
 Chômage       Apprenti       Étudiant       Retraité       Autre

Avez-vous plusieurs employeurs ?    Oui     Non

Nom de votre employeur (si vous en avez plusieurs, employeur principal) : \_\_\_\_\_

Commune du lieu de travail : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_      Pays : \_\_\_\_\_

Si vous êtes salarié dans une entreprise de plus de 10 salariés, N° SIRET de l'employeur <sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_

(1) : facultatif

## VOTRE CONJOINT OU LE FUTUR CO-TITULAIRE DU BAIL

Profession :

CDI       CDD, stage, intérim       Artisan, commerçant, profession libérale       Agent public

Chômage       Apprenti       Étudiant       Retraité       Autre

A-t-il plusieurs employeurs ?      Oui       Non

Nom de l'employeur (s'il en a plusieurs, employeur principal) :

Commune du lieu de travail :

Code postal :      Pays :

S'il est salarié dans une entreprise de plus de 10 salariés, N° SIRET de l'employeur <sup>(1)</sup> :

### Revenu fiscal de référence

Avis d'imposition  
du demandeur et de  
son conjoint

Autre avis d'imposition  
(conjoint ou futur co-titulaire  
du bail)

Sur les revenus de l'année 20 (année en cours moins 2)

€

€

Sur les revenus de l'année 20 (année en cours moins 1)  
(si vous avez reçu l'avis d'imposition ou de non imposition N-1)

€

€

### Ressources mensuelles du demandeur, du conjoint, du concubin ou du futur co-titulaire du bail et des personnes fiscalement à leur charge qui vivront dans le logement (hors AL/APL)

Montant net en euros <b>par mois</b> (sans les centimes)	Demandeur	Conjoint ou concubin et/ou futur co-titulaire du bail	Autres personnes fiscalement à charge du demandeur, du conjoint, du concubin ou du co-titulaire du bail (autres que votre conjoint, concubin ou futur co-titulaire du bail)
Salaire ou revenu d'activité .....	€	€	€
Retraite .....	€	€	€
Allocation chômage / Indemnités .....	€	€	€
Pension alimentaire reçue .....	€	€	€
Pension d'invalidité .....	€	€	€
Allocations familiales .....	€	€	€
Allocation d'adulte handicapé (AAH) .....	€	€	€
Allocation d'éducation d'enfant handicapé (AEEH) .....	€	€	€
Allocation journalière de présence parentale (AJPP) ...	€	€	€
Revenu de solidarité active (RSA) .....	€	€	€
Allocation Jeune enfant (PAJE.) .....	€	€	€
Allocation de Minimum Vieillesse .....	€	€	€
Bourse étudiant .....	€	€	€
Prime d'activité .....	€	€	€
Autres (hors AL ou APL) .....	€	€	€
Pension alimentaire versée .....	- €	- €	- €

(1) : facultatif

**Logement actuel (cochez une seule case)**

<b>Locataire HLM</b> <input type="checkbox"/> Nom de l'organisme bailleur figurant sur la quittance <sup>(1)</sup> <input type="text"/>	<b>Sous-locataire ou hébergé dans un logement à titre temporaire</b> <input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <sup>(2)</sup>	<b>Hébergé chez vos parents ou vos enfants</b> <input type="checkbox"/> <b>Hébergé chez un particulier</b> <input type="checkbox"/> <b>Logement de fonction</b> <input type="checkbox"/> <b>Propriétaire occupant</b> <input type="checkbox"/> <b>Camping, caravaning</b> <input type="checkbox"/> <b>Hébergé à l'hôtel</b> <input type="checkbox"/> <b>Sans abri ou habitat de fortune</b> <input type="checkbox"/> <b>Occupant sans titre</b> <input type="checkbox"/> <b>Logé en habitat mobile</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Hébergé dans une structure d'hébergement</b> (CHRS, CHU, CADA, autres) <input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <sup>(2)</sup>	Nom de la structure <input type="text"/>
<b>Locataire parc privé</b> <input type="checkbox"/>	<b>Logé en logement-foyer</b> (FJT, FTM, FPA, FPH), <b>en résidence sociale ou en pension de famille</b> maison-relais) <input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <sup>(2)</sup>	
<b>Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS)</b> <input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <sup>(2)</sup>	<b>Hébergé dans un centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel</b> <input type="checkbox"/> depuis le <input type="text"/> <sup>(2)</sup>	
<b>Résidence étudiant</b> <input type="checkbox"/>	Nom du centre <input type="text"/>	

Si vous payez un loyer ou une redevance montant mensuel (loyer + charges) :  €

Si vous percevez l'AL ou l'APL montant mensuel :  €

Combien de personnes habitent dans le logement actuel ?  **Catégorie :** Appartement  Maison

Type de logement : Chambre  T1  T2  T3  T4  T5  T6 et plus  Surface :  m²

**Êtes-vous** (ou votre conjoint ou le futur co-titulaire du bail) **propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez** ? Oui  Non

Si oui : Commune :  code postal :

Pays :

Type de logement : Chambre  T1  T2  T3  T4  T5  T6 et plus

**Le motif de votre demande (3 motifs maximum. Des justificatifs vous seront demandés). Numérotez par ordre d'importance (1,2,3) vos 3 principaux motifs**

Sans logement ou hébergé ou en logement temporaire <input type="checkbox"/> Démolition <input type="checkbox"/> Logement non décent (ne répondant pas aux caractéristiques fixées par le décret n°2002-120 du 30 janvier 2002.) <input type="checkbox"/> Logement insalubre ou dangereux ou local impropre à l'habitation (cave, sous-sol, garage, combles, cabane...) <input type="checkbox"/> Logement repris ou mis en vente par son propriétaire <input type="checkbox"/> En procédure d'expulsion <input type="checkbox"/> Si jugement d'expulsion, date du jugement : <input type="text"/> <sup>(2)</sup> Violences familiales <input type="checkbox"/> Handicap <input type="checkbox"/> Raisons de santé <input type="checkbox"/>	Logement trop cher <input type="checkbox"/> Logement trop grand <input type="checkbox"/> Divorce, séparation <input type="checkbox"/> Décobabitation <input type="checkbox"/> Logement trop petit <input type="checkbox"/> Futur mariage, concubinage, PACS <input type="checkbox"/> Regroupement familial <input type="checkbox"/> Profession du demandeur ou de son conjoint : assistant(e) maternel(le) ou familiale <input type="checkbox"/> Problèmes d'environnement ou de voisinage <input type="checkbox"/> Renouvellement urbain <input type="checkbox"/>	Mobilité professionnelle <input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de travail <input type="checkbox"/> Rapprochement des équipements et services <input type="checkbox"/> Rapprochement de la famille <input type="checkbox"/> Accédant à la propriété en difficulté <input type="checkbox"/> Autre motif particulier (précisez) : <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---	---

(1) : facultatif (2) : à renseigner si vous le savez

Le logement que vous recherchez					
Appartement <input type="checkbox"/>	Maison <input type="checkbox"/>	Indifférent <input type="checkbox"/>	Souhaitez-vous un parking ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Type de logement (cochez 2 types au plus) :	Chambre dans une colocation <input type="checkbox"/>	T1 <input type="checkbox"/>	T2 <input type="checkbox"/>	T3 <input type="checkbox"/>	T4 <input type="checkbox"/>
		T5 <input type="checkbox"/>	T6 et plus <input type="checkbox"/>		
Acceptez-vous un logement en rez-de-chaussée ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Acceptez-vous un logement sans ascenseur ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Montant maximum de la dépense de logement (loyer + charges) que vous êtes prêt(e) à supporter : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €					
Si vous-même ou l'une des personnes à loger est handicapée ou âgée en perte d'autonomie, et que le logement que vous recherchez doit être adapté à ce handicap, cochez la case <input type="checkbox"/> et remplissez le complément à la demande prévu à cet effet.					
LOCALISATION SOUHAITÉE					
Commune(s) souhaitée(s)			Arrondissement(s) ou quartier(s) souhaité(s)		
choix 1	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
choix 2	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
choix 3	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
choix 4	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
choix 5	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
choix 6	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
choix 7	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
choix 8	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Acceptez-vous que votre demande soit élargie aux autres communes de l'agglomération (métropole, communauté urbaine ou d'agglomération ou de communes) ou arrondissements ou quartiers de la ville ?					
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
Précisions complémentaires					
<input type="text"/>					
Souhaitez-vous effectuer le renouvellement de votre demande par voie électronique ?					
Si oui, vous recevrez le formulaire de renouvellement à l'adresse électronique que vous avez indiquée à la page 1					
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
En déposant votre demande, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et vous vous engagez à signaler					
<input type="text"/>					
le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

Toute fausse déclaration est passible des peines mentionnées aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.  
 En application de la loi N° 78-17 informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit à partir du lien formulaire « contact » du site [www.demande-logement-social.gov.fr](http://www.demande-logement-social.gov.fr) ou en envoyant un courrier à l'adresse suivante : Direction de l'Habitat, de l'Urbanisme et des Paysages Tour Séquoia 92 055 La Défense Cedex.





# LES PLAFONDS DE RESSOURCES 2021

## Mémento Logement locatif social

A venir au **1er janvier 2021** sous réserve de la publication de l'arrêté- Actualisation sur [www.hlm.coop](http://www.hlm.coop)



### Les plafonds de ressources

Les données ci-dessous seront en vigueur au **1er janvier 2021**, sur la base du revenu fiscal de référence n-2 en euros figurant sur les avis d'imposition de chaque personne vivant au foyer ou de l'année n-1 lorsque les ressources concernées ont diminué d'au minimum 10 % par rapport à l'année n-2. Cette diminution des ressources doit être justifiée par tous moyens, à l'exception d'attestation sur l'honneur.

Pour tout détail sur le calcul des ressources des ménages, le texte de référence est [l'arrêté du 29 juillet 1987](#). L'arrêté du 28 décembre 2018 intègre les personnes en situation de handicap dans la description des catégories de ménages.

Est considéré comme jeune ménage un couple dont la somme des âges révolus des deux conjoints le composant est au plus égale à cinquante-cinq ans. La personne en situation de handicap au sens du présent arrêté est celle titulaire de la carte « mobilité inclusion » portant la mention « invalidité » prévue à l'article L. 241-3 du code de l'action sociale et des familles.

Catégorie de ménages	PLAI			PLUS			PLS		
	Paris & lim.	Reste IDF	Autres régions	Paris & lim.	Reste IDF	Autres régions	Paris & lim.	Reste IDF	Autres régions
1 personne seule	13 268	13 268	11 531	24 116	24 116	20 966	31 351	31 351	27 256
2 personnes sans aucune pers. à charge à l'exclusion des jeunes ménages ou 1 pers. seule en situation de handicap	21 626	21 626	16 800	36 042	36 042	27 998	46 855	46 855	36 397
3 personnes ou 1 pers. seule + 1 personne à charge ou jeune ménage sans pers. à charge ou 2 pers. dont au moins 1 est en situation de handicap	28 348	25 995	20 203	47 247	43 325	33 670	61 421	56 323	43 771
4 personnes ou 1 pers. seule + 2 personnes à charge Ou 3 pers. dont au moins 1 est en situation de handicap	31 029	28 543	22 479	56 410	51 897	40 648	73 333	67 466	52 842
5 personnes ou 1 pers. seule + 3 personnes à charge Ou 4 pers. dont au moins 1 est en situation de handicap	36 912	33 792	26 300	67 116	61 435	47 818	87 251	79 866	62 163
6 personnes ou 1 pers. seule + 4 personnes à charge ou 5 pers. dont au moins 1 est en situation de handicap	41 539	38 024	29 641	75 523	69 134	53 891	98 180	89 874	70 058
Par personne supplémentaire	4 628	4 235	3 306	8 416	7 703	6 011	10 941	10 014	7 814