

En collaboration avec l'Unité Sociale du personnel, la Direction du Développement Territorial vous informe de la proposition d'attribution d'un logement de type T3 situé 1486 avenue de la Font des Horts 83400 HYERES

Nom du programme: **MARINES DE COSTEBELLE**

Programme Locatif: SFHE

Caractéristiques du logement :

Type et N°	Étage	Surface Habitable	Ascenseur	Loyer	Charges	Total
T3 N° H14	1er étage	63,50 m ²	Non	464,50 €	générales 72,57 € + eau froide 42,30 €	579,37 €

Place de parking : NC

Ce logement sera disponible à compter du 14/06/2022

Date limite de réception des demandes de candidatures : le 04/07/2022

Ce logement étant de type PLUS il convient de se référer au plafond de ressources repris dans le tableau ci-après, pour retenir les candidatures.

CATÉGORIE DE MÉNAGES	PLAFONDS DE RESSOURCES ANNUELLES IMPOSABLES
1 personne seule	21 139
2 personnes sans personne à charge , sauf couple de jeunes ménages (1)	28 231
3 personnes ou une personne seule avec une personne à charge ou jeune ménage sans personne à charge	33 949
4 personnes ou une personne seule avec deux personnes à charge	40 985
5 personnes ou une personne seule avec trois personnes à charge	48 214
6 personnes ou une personne seule avec quatre personnes à charge	54 338
Par personne supplémentaire	6 061

(1) couple sans personne à charge, dont la somme des âges révolus est au plus égale à 55 ans.

- Seuls les agents du Département peuvent postuler sur ce logement.
- les conditions de présentation de la demande sont accessibles en cliquant sous le lien* suivant : <https://intranet.var.fr/intranet/espace-ressources-humaines/accueil-action-sociale/le-service-des-assistantes-sociales-du-travail-et-des-personnels-a-votre-ecoute/vous-etes-face-a-une-problematique-de-logement/vous-recherchez-un-logement-hlm>
- le dossier de candidature ci-joint est à compléter et à remettre AVANT la date limite de réception des candidatures, au secrétariat de l'Unité Sociale du Personnel ou par courrier :

Département du Var
Direction des Ressources Humaines
Unité Sociale du Personnel
390 avenue des Lices
CS 41303
83076 TOULON cedex

Pour consulter le récapitulatif des offres de logement en cours de diffusion , cliquez sur le lien* :

<https://docs.google.com/document/d/1-bvbgYv6L8vBWIZsxRV7fqvkamN4jzIA00Z-4TNxTWO/edit>

**pour ouvrir le lien, faire la manipulation suivante : se positionner sur le lien, puis appuyer sur Ctrl et faire un clic gauche avec la souris*

**DIRECTION
DES RESSOURCES
HUMAINES**

Candidature

pour un Logement Contingent
Départemental



LE DÉPARTEMENT

Informations sur le logement demandé -(1 candidature par programme)

Nom du programme locatif demandé :

NARINES DE COSTEBELLE

Bailleur concerné :

SFHE

Typologie :

T1

T2

T3

T4

T5

T6

Votre composition familiale doit correspondre au type de logement demandé.

Par exemple, si vous êtes un couple, vous pouvez postuler uniquement sur un logement de type 1 ou 2.

Toute candidature ne respectant pas ce critère sera renvoyée.

Demande de logement social

Numéro Unique Départemental :

0830920155 813 GA PUR

Attention : le Numéro Unique Départemental est obligatoire. Il doit être en cours de validité au moment du dépôt de la candidature. Toute candidature ne comportant pas de NUD sera renvoyée.

Vous pouvez faire votre demande en ligne sur : www.demande-logement-social.gouv.fr

Avez-vous une reconnaissance DALO ?

Oui

Non

Si oui, joindre le justificatif correspondant.

L'Agent

Madame

Monsieur

Nom :

LUONGO - BRAEM

Prénom :

Alexandra

Date de naissance :

01/08/1976

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Séparé(e)

Pacsé(e)

Concubin(e)

Veuf(ve)

Téléphone : Portable

0660428231

Domicile

Travail

Adresse complète :

13 Rue Pierre TOESCA

83230 BORNES LES AIROSAS

Le Conjoint ou futur co-locataire de l'agent demandeur

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Célibataire

Marié(e)

Divorcé(e)

Séparé(e)

Pacsé(e)

Concubin(e)

Veuf(ve)

Téléphone : Portable

Domicile

Travail

Lien avec le demandeur :

Conjoint

Colocataire

Autre

(S'il y a d'autres futurs co-titulaires du bail, donnez les informations sur une feuille complémentaire).



Personnes fiscalement à votre charge (ou à la charge du futur co-titulaire) qui vivront dans le logement

		Date de naissance	Sexe (M/F)	Lien de parenté
1.	Nom : <u>BRAET</u> Prénom : <u>EVAN</u>	<u>29</u> / <u>05</u> / <u>2007</u>	<u>M</u>	<u>Enfant</u>
2.	Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

S'il y a plus de 6 enfants à charge, reportez les informations sur une feuille complémentaire.

Si naissance attendue, nombre d'enfant(s) à naître : Date de naissance prévue : / /

Vous avez des enfants en Garde Alternée ou en Droit d'Hébergement :

		Date naissance	Sexe (M/F)	G altern./Droit héberg.
1.	Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Situation professionnelle de l'agent

Académie de Nice

Statut : Stagiaire/Titulaire Contractuel CUI/CAE Autres

Date d'entrée dans la collectivité : 13/05/2019

Grade : AGT CONTRACT. 10 mois Direction :

Commune du lieu de travail : HYERES

Avez-vous plusieurs employeurs : Oui Non

Si oui, nom et adresse de l'autre employeur :



Situation professionnelle du conjoint (ou futur colocataire du bail)

Profession :

- CDI/fonctionnaire CDD/stage/interim Apprenti Etudiant
 Retraité
 Chômage Artisan/commerçant/profession libérale
 Autre :

A-t-il plusieurs employeurs ? Oui Non

Nom de l'employeur (nom de l'employeur principal si plusieurs) :

Commune du lieu de travail :

Si l'employeur cotise à un (ou des) organisme(s) collecteur(s) du 1% logement (action logement), indiquez son nom :

Ressources et charges mensuelles du foyer

Type de revenu	Montant des revenus mensuels		Charges mensuelles	Montant charges mensuelles	
	Agent	Futur co-titulaire		Agent	Futur co-titulaire
Salaires	1332,44		Loyer / Charges locatives	650,00	
Revenus d'activité			Prêt Immobilier		
CPAM (IJ/RAT/PI)			EDF/GDF *	0	
ASSEDIC (ARE/ASS/AI/AFR)			Eau (hors chg locatives)	0	
Prime d'Activité	166,80		Téléphones	26,00	
AAH + complément			Internet	27,00	
Complément AAH			Transports (essence / bus)	150,00	
ASPA / Retraite			Assurances (Hab + Véhic)	98,18	
Retraite complémentaire			Mutuelle/Prévoyance		
Allocation veuvage			Pension Alimentaire		
Pension alimentaire	150,00		Frais de cantine	16,00	(enfant boursier)
Allocation Soutien Familial			Frais de scolarité		
Rente Viagère			Impôts sur le revenu		
Revenu Foncier			Taxe d'habitation		
Allocations Familiales			Taxes foncières		
AAEH			Crédit 1		
PAJE			Crédit 2		
Autres :			Autres : <u>Orthodontie</u> ①	80,00	
Total	1585,92		Total	1047,18	
Total général	1585,92		Total général	1047,18.	

Cadre réservé au service social : Reste à vivre : _____ € Moyenne journalière : _____ €

① Orthodontie 80,00 sur 6 mois car je bénéficiais de la CRU
 * Compris dans le loyer (logement d'un 72 mètre)



Revenu fiscal de référence

Votre revenu fiscal de référence ne doit dépasser le plafond indiqué sur la proposition de logement.
Toute demande ne respectant pas ce critère sera renvoyée.

Somme des revenus fiscaux de chaque personne composant le ménage au titre de l'année N-2, soit, pour l'année 2020, se référer à l'Avis d'imposition 2019 sur les revenus 2018.

De l'année N-2 : Demandeur : € Co-titulaire :

En cas de baisse de revenus d'au moins 10 % par rapport à N-2, il est tenu compte des revenus de l'année N-1 ou des revenus des 12 derniers mois.

De l'année N-1 : Demandeur : € Co-titulaire :

Par exception, seules vos ressources personnelles sont prises en compte dans les cas suivants, sur justificatif :

- instance de divorce : ordonnance de non-conciliation, prononcée de mesures urgentes ordonnées par le Juge aux Affaires Familiales, copie de l'acte de saisine du Juge aux Affaires Familiales.
- divorce par consentement mutuel : justificatif rédigé par votre avocat attestant qu'une procédure de divorce par consentement extrajudiciaire est en cours
- rupture de PACS : déclaration au Greffe du Tribunal d'Instance
- victime de violences au sein de votre couple : récépissé d'un dépôt de plainte.

Logement actuel

Locataire Parc Public Nom de l'organisme bailleur :

Locataire Parc Privé

Propriétaire Occupant

Hébergé(e) Depuis le : / /

Chez vos parents ou enfants

Chez un particulier

Logé à titre gratuit

Logement de fonction

Autres : (camping, hôtel, abris de fortune, sans abris...):

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

Oui Non Si oui : Commune :

Typologie : T1 T2 T3 T4 T5 T6

NB : Notez dans votre budget Page 3 les revenus et charges correspondants.

Combien de personnes habitent le logement actuel ?

Catégorie de logement : Maison individuelle Appartement Surface : m²

Typologie : T1 T2 T3 T4 T5 T6



Motif de votre demande

Numérotez par ordre d'importance (1,2,3) vos principaux motifs.

<input type="checkbox"/> Sans logement / hébergé / Logement temporaire	<input type="checkbox"/> Logement trop cher
<input type="checkbox"/> Démolition	<input type="checkbox"/> Logement trop grand
<input type="checkbox"/> Logement non décent, insalubre ou dangereux**	<input checked="" type="checkbox"/> Logement trop petit
<input type="checkbox"/> Logement repris ou mis en vente par son prop.	<input type="checkbox"/> Décohabitation
<input type="checkbox"/> En procédure d'expulsion, date du jugement : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Divorce, Séparation date <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Violences familiales	<input type="checkbox"/> Accédant à la propriété en difficulté*
<input type="checkbox"/> Handicap	<input type="checkbox"/> Regroupement familial
<input type="checkbox"/> Raisons de santé	<input type="checkbox"/> Assistant(e) maternel(le) ou familial(le)
<input type="checkbox"/> Rapprochement du lieu de travail	<input type="checkbox"/> Problème d'environnement ou de voisinage
<input type="checkbox"/> Rapprochement des équipements et des services	<input type="checkbox"/> Mutation professionnelle
<input checked="" type="checkbox"/> Autre motif particulier (précisez) : <input type="text" value="Maison Humide - Allergies"/>	

En cas de handicap, veuillez préciser quel type d'adaptation est nécessaire (par ex. : largeur des portes, espace de circulation dans la salle de bain etc.) :

* en cas de vente du logement, joindre le compromis de vente.

**l'insalubrité, la non-décente ou le caractère dangereux doivent être constatés par les services municipaux.

Exposé de la situation

Depuis le 20/11/2020 je vis dans une maison de village humide avec mon fils qui a maintenant 15 ans. De plus je suis allergique à l'humidité. J'ai essayé par tous les moyens possibles de trouver un appartement plus grand mais comme je n'ai pas de CDI c'est très compliqué et excessivement cher pour moi.

Je sais que je ne travaille pas au département mais c'est M^{me} Bernardini qui vient dans le collège où je travaille actuellement qui m'a dit de faire une demande (Collège Sules Fanny Hérois).

Je suis vraiment dans une impasse et il faut que je déménage, cela devient très compliqué à vivre.

« Vu les dispositions du Code de la construction et de l'habitation, notamment l'article R.441-2-2 ; l'Arrête du 24 Juillet 2013 (NOR:ETLL1316531A), et le Décret n°2017-917 du 09 mai 2017 »

En déposant votre demande, vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus (toute fausse déclaration relève des dispositions des articles 441-6 et 441-7 du code pénal) et vous vous engagez à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignements fournis.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier.

Ce dossier est à remettre (**AVANT** la date limite notée sur l'offre de logement):

- uniquement par courriel à l'adresse suivante : gro-usp@var.fr

Pour toute information complémentaire ou relative au suivi de votre demande, vous pouvez contacter l'Unité Sociale du Personnel au numéro suivant : 06 25 51 52 07.

Le : 27 / 06 / 2022

Nom : LUONGO' BRAEN

Prénom : Alexandre

Signature :



Madame, Monsieur

Je soussignée Melle Cruché Stéphanie propriétaire d'une maison située au : 13 rue Pierre Toesca à Bormes les mimosas

Atteste que ma maison peut être sujette a de l'humidité malgré les différents aménagements effectuer (aération et ventilation interne ...) malgré tout, après avoir fait appel a un chercheur de fuite et d'autre corp de métier il s'avère que nous ne pouvons rien y faire il s'agit d'une maison de village et l'humidité qu'il peut y avoir résulte de la construction même de la maison et de celles accolées.

Cordialement

Fait à Bormes les Mimosas

Le 15/02/2022

Cruché S.

