

**I. Personnes désirant habiter dans le logement communal (par âge descendant) :**

- A.  Monsieur  Madame  Mademoiselle      Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_      Prénom : \_\_\_\_\_
- B.  Monsieur  Madame  Mademoiselle      Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_      Prénom : \_\_\_\_\_
- C.  Monsieur  Madame  Mademoiselle      Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_      Prénom : \_\_\_\_\_
- D.  Monsieur  Madame  Mademoiselle      Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_      Prénom : \_\_\_\_\_
- E.  Monsieur  Madame  Mademoiselle      Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_      Prénom : \_\_\_\_\_

**II. Résidences actuelle et passées sur le territoire de la commune de PERLY-CERTOUX**

a) Une ou plusieurs personnes sous point I. réside(nt)-t-elle(s) sur la commune :  oui  non  
Si oui laquelle ou lesquelles  A  B  C  D  E Depuis quand \_\_\_\_\_

b) Une ou plusieurs personnes a (ont)-elle(s) résidé dans le passé sur la commune :  oui  non  
Si oui décrire les périodes et adresses précises (30 dernières années)

Du	au	Adresse précise	Nombre de mois / ans	Quelle(s) personne(s)
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

**III. Degré d'autonomie des personnes qui logeront dans l'appartement**

a) Une ou plusieurs personnes souffre(nt)-t-elle(s) d'une mobilité réduite :  oui  non      si oui →  
la(es)quelle(s)  A  B  C  D  E Durée probable :  permanente  temporaire  inconnue  
Description succincte de la cause de cette mobilité réduite et sa durée :


b) Une / plusieurs personnes souffre(nt)-t-elle(s) d'une autonomie réduite :  oui  non  
Si oui laquelle ou lesquelles  A  B  C  D  E Durée probable :  permanente  temporaire

Description succincte du handicap, de la perte d'autonomie et/ou besoin de surveillance - suivi médical :


#### IV. Situation et contexte de la demande de logement

- a) Votre besoin de logement est-il de durée déterminée ou indéterminée :
- Déterminée → durée probable \_\_\_\_\_  indéterminée (ou plus de 7 ans)
- b) Une des situations suivantes correspond-elle à votre cas :
- Personne séparée avec enfant(s) (< 25ans) à charge  A  B  C  D  E \_\_\_\_\_
- Fin de bail pour une personne retraitée  A  B  C  D  E \_\_\_\_\_
- Personne en cours d'études  A  B  C  D  E \_\_\_\_\_
- c) Quelle sont les motivations qui vous ont conduit(s) à postuler pour un appartement dans ce lieu :


#### V. Engagement dans la vie associative de la commune

- a) Une ou plusieurs personnes est (sont)-elle(s) ou a (ont)-elle(s) été impliquée(s) dans la vie associative communale :  oui  non
- Si oui décrire les périodes et activités précises (30 dernières années)**

Du	au	Activité associative ou participation à une association communale (description)	Nombre de mois / ans	Quelle(s) personne(s)
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

#### VI. Relations familiales avec des personnes habitant sur la commune de Perly-Certoux

- a) Avez-vous un (des) parent(s) ou membre(s) de votre famille établi(s) sur la commune :  oui  non
- Si oui merci de préciser ces personnes et lien de parenté**

Nom	Prénom	Adresse	Lien de parenté	Quelle(s) personne(s)
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

Par leur signature ci-dessous, les personnes postulant pour un appartement acceptent que la commune puisse vérifier toutes les informations fournies, une fausse déclaration pouvant entraîner l'exclusion de la procédure d'attribution. Autorisation est donnée à la commune et ses mandataires pour obtenir toute information utile pour ce travail de vérification.

Signature(s) adulte(s) \_\_\_\_\_

Certifié conforme à la vérité, le \_\_\_\_\_

Signature(s) adulte(s) \_\_\_\_\_



## DEMANDE DE LOGEMENT

CONTINGENT DU PROPRIETAIRE (80%)

### RUBRIQUES A COMPLETER EXCLUSIVEMENT PAR LA REGIE OU LE PROPRIETAIRE

Nom de la régie/propriétaire : .....

Nom de la personne de contact : ..... N° tél. direct : .....

Type de logement proposé :  HBM /  HLM /  HM /  LUP

N° fédéral du logement (EWID) : ..... Etage : ..... Nombre de pièces : .....

Locataire précédent : .....

Adresse : .....

Loyer annuel (sans charges) : ..... F Date d'entrée dans le logement : .....

Coopérative d'habitation :  oui  non Montant des parts sociales : ..... F

# DEMANDE DE LOGEMENT

## CONTINGENT DU PROPRIETAIRE (80%)

### PERSONNES MAJEURES ET MINEURES APPELEES A OCCUPER 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.*

**Futur occupant n° 1 - Signataire du bail  oui  non**      Date d'arrivée à Genève .....

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Etat civil : ..... N° AVS13 : .....

Adresse actuelle : .....

Nationalité : ..... Type de permis : ..... Téléphone : .....

**Futur occupant n° 2 - Signataire du bail  oui  non**      Date d'arrivée à Genève .....

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Etat civil : ..... N° AVS13 : .....

Adresse actuelle : .....

Nationalité : ..... Type de permis : ..... Téléphone : .....

**Futur occupant n° 3 - Signataire du bail  oui  non**      Date d'arrivée à Genève .....

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Etat civil : ..... N° AVS13 : .....

Adresse actuelle : .....

Nationalité : ..... Type de permis : ..... Téléphone : .....

**Futur occupant n° 4 - Signataire du bail  oui  non**      Date d'arrivée à Genève .....

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Etat civil : ..... N° AVS13 : .....

Adresse actuelle : .....

Nationalité : ..... Type de permis : ..... Téléphone : .....

**Futur occupant n° 5 - Signataire du bail  oui  non**      Date d'arrivée à Genève .....

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Etat civil : ..... N° AVS13 : .....

Adresse actuelle : .....

Nationalité : ..... Type de permis : ..... Téléphone : .....

## DECLARATION DE REVENU POUR CHACUNE DES PERSONNES MAJEURES

Veillez indiquer, pour chacune des personnes majeures appelées à occuper le logement proposé les sources de revenu respectives en cochant la case correspondante.

TYPES DE REVENU		PERSONNES OCCUPANT LE LOGEMENT				
		N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5
1)	<b>Activité salariale</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Nombre d'employeurs	.....	.....	.....	.....	.....
	• 13 <sup>ème</sup> salaire / bonus / prime / etc. Montant global	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Taux d'activité global (en %)	.....	.....	.....	.....	.....
2)	<b>Activité indépendante</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	<b>Chômage</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Gain intermédiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)	<b>Perte de gain (indemnités journalières)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5)	<b>Rentes</b>					
	• Rente AVS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Rente AI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Rente 2 <sup>ème</sup> pilier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Rente de veuf-ve et/ou d'orphelin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Rente d'impotent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Autres rentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6)	<b>Apprentissage</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7)	<b>Allocations familiales</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8)	<b>Aide financière parentale ou de tiers</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9)	<b>Pension alimentaire totalement perçue</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Pension partiellement ou pas perçue</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10)	<b>Subside d'assurance-maladie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11)	<b>Avance SCARPA</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12)	<b>Bourse d'études</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13)	<b>Prestations complémentaires SPC</b>					
	• AVS / AI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• PC Famille ou assistance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14)	<b>Hospice général</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15)	<b>Etudiant sans revenu</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16)	<b>Revenus mobiliers (comptes, titres, etc.)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Nombre de comptes bancaires/postaux	.....	.....	.....	.....	.....
17)	<b>Revenus immobiliers (loyer, etc.)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Nombre de biens immobiliers	.....	.....	.....	.....	.....
18)	<b>Autre(s) source(s) de revenu</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LOGEMENTS HM EXCLUSIVEMENT- REFERENCES BANCAIRES OU POSTALES**

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Nom de la banque : .....

IBAN N°.....

**Attention :** Remettre impérativement la copie de la carte bancaire ou postale.

Afin d'éviter tout problème dans le versement de l'éventuelle subvention personnalisée, il est impératif que les nom et prénom mentionnés sur votre carte bancaire ou postale soient identiques à ceux déclarés auprès de l'Office cantonal de la population et des migrations (OCPM).

**PROCEDURE**

Le logement visé par la présente demande est un objet pour lequel le choix du locataire appartient au propriétaire de l'immeuble. Toutefois, la conclusion du bail est soumise impérativement à l'approbation préalable de l'Etat de Genève, soit pour lui l'Office cantonal du logement et de la planification foncière (OCLPF), en charge de l'application de la loi générale sur le logement et la protection des locataires, du 4 décembre 1977, régissant les immeubles sous régime HBM, HLM ou HM. Il appartient ainsi au propriétaire des lieux, respectivement son mandataire, de remettre le dossier retenu au service compétent pour examen. L'analyse de l'OCLPF porte sur les conditions liées tant à la durée de séjour à Genève qu'aux taux d'effort, taux d'occupation, montant de fortune imposable maximum et à l'assujettissement à l'impôt sur le revenu à Genève. Il en va de même de toute modification ultérieure du bail.

**AUTORISATIONS**

Toutes les personnes majeures signataires de la présente demande autorisent l'administration fiscale à communiquer en tout temps à l'OCLPF les éléments de revenu et de fortune tels qu'ils ressortent de leur dossier fiscal respectif.

En outre, elles autorisent également l'OCLPF à requérir auprès de toute institution et autorité délivrant des prestations sociales les renseignements utiles à l'établissement des éléments liés à la détermination des revenus et de fortune ainsi que des taux d'effort et d'occupation nécessaires à la mise en œuvre de la loi générale sur le logement et la protection des locataires, du 4 décembre 1977 et de son règlement d'exécution, du 24 août 1992.

De même, elles autorisent l'OCLPF à requérir auprès de leur bailleur actuel et celui à venir les renseignements utiles à l'établissement des éléments nécessaires à l'octroi et au contrôle des conditions d'occupation du logement sollicité par la présente.

**ENGAGEMENTS**

Par leur signature, toutes les personnes majeures certifient que la présente demande est sincère, complète et conforme à la vérité. Par ailleurs, elles s'engagent à ne pas exercer d'activité professionnelle dans le logement visé sous page 1, ni être titulaires d'un autre bail pour un logement situé dans le canton de Genève autre que leur domicile tel qu'annoncé ce jour à l'Office cantonal de la population et des migrations. Enfin, elles ne manqueront pas d'aviser, spontanément et sans délai, l'OCLPF de toutes modifications de revenu ainsi que tout changement dans la composition du groupe de personnes appelées à occuper le logement. Il en va de même en cours de bail.

**SIGNATURE DE L'ENSEMBLE DES PERSONNES MAJEURES**

Personne n° 1 : Nom et Prénom(s) : ..... Signature : .....

Personne n° 2 : Nom et Prénom(s) : ..... Signature : .....

Personne n° 3 : Nom et Prénom(s) : ..... Signature : .....

Personne n° 4 : Nom et Prénom(s) : ..... Signature : .....

Personne n° 5 : Nom et Prénom(s) : ..... Signature : .....

Genève, le : .....

## ANNEXE - DOCUMENTS A REMETTRE IMPERATIVEMENT

Afin de nous permettre de déterminer la situation personnelle et financière de chacune des personnes mentionnées dans votre demande, veuillez nous transmettre une photocopie des documents portant sur les objets suivants :

### 1. IDENTITE DES PERSONNES APPELEES A OCCUPER LE LOGEMENT :

- Pièce d'identité, permis de séjour (recto-verso), permis d'établissement ou attestation de l'Office cantonal de la population et des migrations (OCPM) mentionnant la date d'arrivée à Genève ou de l'attestation de regroupement familial
- Eventuelle attestation de grossesse mentionnant le terme prévu
- Eventuel jugement ou, à défaut, copie de la convention signée par les deux parties, fixant le domicile légal de(s) enfant(s) et le taux de garde

### 2. REVENUS ACTUELS (selon les cases cochées en page 3) :

- |  |   |   |
|--|---|---|
| • <u>Activité salariale</u>                      | : | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trois dernières fiches de salaire au minimum, éventuellement celles mentionnant les gratifications, bonus ou 13e salaire</li> <li>• Certificat(s) de salaire annuel de l'année précédente ou, à défaut, contrat(s) de travail</li> <li>• Copie des éventuelles attestations de cessation d'activité (pour l'année précédente ou celle en cours)</li> </ul> |
| • <u>Activité indépendante</u>                   | : | • Dernier bilan et compte d'exploitation datés et signés  |
| • <u>Chômage</u>                                 | : | • Trois derniers décomptes de chômage ou attestation mentionnant le montant de l'indemnité journalière  |
| • <u>Perte de gain (indemnités journalières)</u> | : | • Dernière décision rendue avec mention du montant  |
| • <u>Rentes</u>                                  | : | • Dernière décision rendue avec mention du montant<br>Dernier relevé bancaire ou postal attestant du montant versé  |
| • <u>Apprentissage</u>                           | : | • Contrat d'apprentissage et les trois dernières fiches de salaire  |
| • <u>Allocations familiales</u>                  | : | • Dernière décision rendue avec mention du montant  |
| • <u>Aide(s) financière(s) de tiers</u>          | : | • Attestation signée par le tiers avec le montant de l'aide   |
| • <u>Pension alimentaire</u>                     | : | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acte judiciaire accordant la pension alimentaire ou, à défaut, copie de la convention signée par les deux parties</li> <li>• Justificatif du dernier paiement</li> </ul>   |
| • <u>Subside d'assurance-maladie</u>             | : | • Attestation(s) de subside   |
| • <u>Avance SCARPA</u>                           | : | • Dernière décision complète  |
| • <u>Bourse d'études</u>                         | : | • Dernière décision complète  |
| • <u>Prestations complémentaires SPC</u>         | : | • Dernière décision complète  |
| • <u>Hospice général</u>                         | : | • Trois derniers décomptes de virement  |
| • <u>Etudiant sans revenu</u>                    | : | • Attestation d'études  |
| • <u>Revenus de capitaux mobiliers</u>           | : | • Relevé(s) au 31 décembre de l'année précédente  |
| • <u>Revenus de capitaux immobiliers</u>         | : | • Relevé(s) au 31 décembre de l'année précédente  |
| • <u>Autre(s) source(s) revenu</u>               | : | • Tout justificatif y relatif avec mention du montant   |

### 3. DEDUCTIONS LIEES AUX REVENUS :

- **Pension alimentaire versée pour l'année en cours**

Acte judiciaire accordant la pension alimentaire ou, à défaut, copie de la convention signée par les deux parties, dûment notifiées par une autorité tutélaire et/ou judiciaire et justificatif du dernier versement

- **Frais médicaux et frais liés à un handicap de l'année précédente**

Pour les personnes imposées en barème ordinaire

- Avis de taxation des impôts cantonaux et communaux de l'année précédente
- A défaut, tous justificatifs établis par la société d'assurance concernée attestant des frais médicaux et/ou liés à un handicap à la charge de l'une des personnes appelée à occuper le logement

Pour les personnes imposées à la source

- Tous justificatifs établis par la société d'assurance concernée attestant des frais médicaux à la charge de l'une des personnes appelée à occuper le logement

Remarque : Prise en compte de la part des frais médicaux excédant le 5% du revenu net de la personne concernée.

- **Frais de garde de l'année en cours**

Les contribuables mariés ou liés par un partenariat enregistré vivant en ménage commun qui :

- exercent tous les deux une activité lucrative ou
- se trouvent dans une incapacité durable de travailler ou sont en formation

peuvent déduire pour chaque enfant jusqu'au mois du 14<sup>ème</sup> anniversaire, les frais de garde effectifs et justifiés **jusqu'à concurrence de 4'031 F** par année.

La même déduction est octroyée aux contribuables célibataires, veufs, divorcés, séparés de corps ou de fait lorsqu'ils tiennent ménage avec leurs enfants mineurs dont ils ont la garde.

Les factures doivent être jointes. Si l'enfant est gardé par une tierce personne que vous rémunérez, les justificatifs des paiements doivent mentionner les nom, prénom et adresse complète de cette personne.

### 4. FORTUNE ET ASSUJETISSEMENT A L'IMPOT SUR LE REVENU A GENEVE :

- Pour les personnes imposées en barème ordinaire

- Avis de taxation des impôts cantonaux et communaux de l'année précédente
- A défaut, tous justificatifs relatifs à la fortune (fortune mobilière et immobilière) et à l'état des dettes (chirographaires et hypothécaires) en Suisse et, cas échéant, à l'étranger au 31 décembre de l'année précédente

- Pour les personnes imposées à la source

- Attestation-quittance d'impôt à la source et tous justificatifs relatifs à la fortune (fortune mobilière et immobilière) et à l'état des dettes (chirographaires et hypothécaires) en Suisse et, cas échéant, à l'étranger au 31 décembre de l'année précédente

### 5. SOLVABILITE

- Attestation délivrée par les offices des poursuites et faillites depuis moins de 3 mois pour chacun des futurs titulaires du bail