

Questionnaire pour l'attribution des logements de la commune

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 / Premier logement

- a) Premier logement du preneur de bail : oui non
- b) Une ou plusieurs personnes souffre(nt)-elle(s) d'une mobilité réduite ou d'un handicap avec logement actuel inadapté : oui non si oui → la(es)quelle(s) A B C D E
 Durée probable : permanente temporaire inconnue

Description succincte des difficultés de mobilité et de l'inadéquation de votre logement actuel :

IV. Proximité avec le lieu du travail – Mobilité

- Votre employeur actuel ou dans un proche futur a-t-il ses locaux à Perly-Certoux : oui non si oui →
 Nom de l'employeur / lieu du travail / taux (%) d'activité_

V. 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 :

VI. 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

VII. 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

(Final)

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.

Certifié conforme à la vérité, le _____ Signature(s) adulte(s) _____
 Signature(s) adulte(s) _____