



## AIDE INDIVIDUELLE AU LOGEMENT FORMULAIRE D'INSCRIPTION OU RENOUVELLEMENT

### 1. SITUATION PERSONNELLE

|                                 | Requérant                                   | Conjoint, partenaire enregistré, concubin |
|---------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| No de sécurité sociale (NSS)    | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| Nom                             | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| Prénom                          | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| Etat civil                      | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| Date de naissance               | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| Nationalité                     | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| Permis / depuis le (jj/mm/aaaa) | <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/>                      |
| Adresse                         | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| No postal et localité           | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| Adresse mail                    | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| No téléphone fixe               | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| No téléphone portable           | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| Si curatelle, nom du curateur   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| Profession                      | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| Employeur                       | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |
| Adresse de l'employeur          | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>                      |

### 2. ENFANT(S) DOMICILIE(S) CHEZ LE DEMANDEUR

|                   |                      |                                   |                                                               |
|-------------------|----------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom     | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ecolier  | <input type="checkbox"/> Etudiant                             |
| Date de naissance | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Apprenti | <input type="checkbox"/> Autre, préciser <input type="text"/> |
| Nom et prénom     | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ecolier  | <input type="checkbox"/> Etudiant                             |
| Date de naissance | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Apprenti | <input type="checkbox"/> Autre, préciser <input type="text"/> |
| Nom et prénom     | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ecolier  | <input type="checkbox"/> Etudiant                             |
| Date de naissance | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Apprenti | <input type="checkbox"/> Autre, préciser <input type="text"/> |
| Nom et prénom     | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ecolier  | <input type="checkbox"/> Etudiant                             |
| Date de naissance | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Apprenti | <input type="checkbox"/> Autre, préciser <input type="text"/> |

### AUTRE(S) PERSONNE(S) FAISANT MENAGE COMMUN DE MANIÈRE DURABLE

|                   |                      |                                   |                                                               |
|-------------------|----------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom     | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ecolier  | <input type="checkbox"/> Etudiant                             |
| Date de naissance | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Apprenti | <input type="checkbox"/> Autre, préciser <input type="text"/> |
| Nom et prénom     | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ecolier  | <input type="checkbox"/> Etudiant                             |
| Date de naissance | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Apprenti | <input type="checkbox"/> Autre, préciser <input type="text"/> |

NOMBRE DE PERSONNES VIVANT DANS LE LOGEMENT

### Intérêts de la dette hypothécaire

### Autres prestations

Recevez-vous d'autres prestations?

☐

Oui

☐

Non

Revenu d'insertion (RI)

☐

Oui

Prestations complémentaires AVS (PC-AVS)

☐

Oui

Prestations complémentaires AI (PC-AI)

☐

Oui

Prestations de l'Etablissement vaudois d'accueil des migrants (EVAM)

☐

Oui

Si oui, prière de joindre les justificatifs

☐

Non

☐

Non

☐

Non

☐

Non

Demandes de prestations en cours ?

☐

Oui

☐

Non

Pensions alimentaires, avances sur pensions alimentaires

☐

Oui

Aides aux études et à la formation professionnelle (OCBE)

☐

Oui

Prestations complémentaires familles (PC FAM)

☐

Oui

Prestations complémentaires (PC)

☐

Oui

Autres rentes

☐

Oui

Si oui, prière de joindre les justificatifs

☐

Non

☐

Non

☐

Non

☐

Non

☐

Non

### Dépenses reconnues

Logement

Loyer mensuel net:

|          |  |
|----------|--|
| Fr.      |  |
| Charges: |  |
| Fr.      |  |

Frais de garde des enfants

Coût mensuel du placement:

Pension(s) alimentaire(s) versée(s) par le requérant ou son conjoint/partenaire enregistré, concubin

Coût mensuel de la pension alimentaire:

|     |  |
|-----|--|
| Fr. |  |
|-----|--|

## 4. DOCUMENTS A PRODUIRE A L'OFFICE DU LOGEMENT AVEC LE PRESENT FORMULAIRE

### Loyer

- Copie de l'actuel bail à loyer, recto-verso, et ses éventuels avenants;
- Copie de la dernière notification d'augmentation ou de baisse de loyer

### Revenu/s et fortune

- Pour les personnes au bénéfice d'un permis B, une copie du dernier certificat de salaire annuel établi par votre employeur servant à calculer l'impôt à la source
- Pour les salaires réguliers, les 3 dernières fiches de salaire
- Pour les salaires variants, les 6 dernières fiches de salaire
- Copie de tout autre document relatif au(x) revenu(s) du ménage, tel que:
  - Décompte de chômage
  - Décompte du revenu d'insertion (RI)
  - Pour les indépendants
    - Compte d'exploitation et bilan fiduciaire
    - Décompte final AVS y relatif
  - Attestation de rente AVS, AI ou LPP (2ème pilier) de l'année en cours
  - Dernière décision des PC Familles
  - Convention de séparation ou jugement de divorce mentionnant les droits de garde des enfants et le montant actuel de la pension alimentaire, perçue ou versée

### Autres documents

- Copie du contrat d'apprentissage, les 3 dernières fiches de salaire
- Copie de l'attestation d'études des jeunes en formation
- Copie des contrats et des factures des 2 derniers mois de frais de garde des enfants
- Copie du justificatif de la valeur fiscale d'un éventuel bien immobilier à l'étranger

### Coordonnées pour le versement de l'aide

- Copie de votre carte bancaire ou Postfinance (indiquant clairement le No IBAN)

**Par la signature de ce formulaire, le requérant s'engage à informer l'Office du logement de tout changement dans sa situation personnelle et/ou financière pour la fin du mois concerné**

**Le/la/les soussigné-e-s atteste(nt) que les informations transmises sont conformes à la situation actuelle**

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| <b>Vevey, le .....</b> | <b>Signature(s)</b> |
|                        | .....               |
|                        | .....               |
|                        | .....               |

**Ce formulaire, daté et signé, est à envoyer avec tous les documents au**

**Service de la Cohésion Sociale**

**Office du Logement**

**Rue du Simplon 14**

**1800 Vevey**