



## 1 Votre identité

Nom marital : .....

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Date de naissance : Jour   Mois   Année

N° de Sécurité Sociale :

Numéro d'identification ANGDM : .....

## 2 Votre situation familiale

Célibataire  Marié(e)  Concubinage  Pacte civil de solidarité

Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)

Vous et/ou votre conjoint êtes titulaires d'une carte mobilité inclusion : Oui  Non

## 3 Composition familiale - personnes vivant au domicile

Nom de naissance	Prénom	Sexe M/F	Date de naissance	Lien de parenté

## 4 Votre adresse et vos modes de contact

.....

.....

Code postal :      Ville : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... Adresse électronique : .....@.....

## 5 Motif de la demande de logement

Changement de la situation familiale :  Oui  Non

Votre état de santé nécessite un logement plus adapté :  Oui  Non

Vous avez besoin de la présence d'un aidant ou de la famille à proximité :  Oui  Non

Vous avez des difficultés financières liées notamment aux charges de chauffage :  Oui  Non

Vous ne souhaitez pas subir les travaux prévus dans votre logement :  Oui  Non

Votre logement est prévu à la démolition ou à la vente :  Oui  Non

Vous êtes confronté(e) à des troubles du voisinage :  Oui  Non

Vous avez des difficultés pour entretenir les extérieurs :  Oui  Non

Vous souhaitez déménager pour convenance personnelle :  Oui  Non

Autre motif : .....

.....

## 6 Vous souhaiteriez obtenir :

Un logement de plain-pied :  Oui  Non

Un logement à étage :  Oui  Non

Un logement dans un immeuble collectif avec ascenseur :  Oui  Non

Un logement dans un immeuble collectif sans ascenseur :  Oui  Non

Un logement dans une résidence autonomie :  Oui  Non

### Localisation :

Communes et/ou secteurs souhaités : .....

.....

### Caractéristiques du logement souhaité :

Nombre de chambre : 1  2  3 et +

Une salle de bain équipée d'une douche :  Oui  Non

Une salle de bain équipée d'une baignoire :  Oui  Non

Adapté à une personne à mobilité réduite (fauteuil roulant) :  Oui  Non

Accessible sans marche intérieure ou extérieure :  Oui  Non

### Commentaires :

.....

## 7 Déclaration sur l'honneur

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements contenus dans cette demande.

Date ..... Signature : .....

## 8 Situation particulière

**Partie à compléter uniquement dans le cas où vous ne bénéficiez pas aujourd'hui de la prise en charge, par l'agence, du loyer de votre logement.**

*Vous êtes actuellement :*

Locataire :  Oui  Non      Nom du bailleur : .....

Hébergé(e) :  Oui  Non

Propriétaire :  Oui  Non

*Avez-vous déjà été logé(e) à titre gratuit :*  Oui  Non

Si oui, merci de bien vouloir préciser l'adresse : .....

**Pour quel motif l'avez-vous libéré ? :**

- Démolition
- Logement non adapté à l'état de santé
- Motif familial : divorce / séparation / situation de concubinage
- Rapprochement familial pour l'accompagnement d'un proche (aide à domicile...)
- Autre motif : .....

**Pour quel motif souhaitez-vous obtenir un logement dont les loyers seraient pris en charge par l'agence ?**

- Motif familial : divorce / séparation / situation de concubinage
- Rapprochement familial pour l'accompagnement d'un proche (aide à domicile...)
- Difficultés financières
- Autre motif : .....

*Avez-vous acheté un ancien logement de la Mine :*  Oui  Non

*Avez-vous bénéficié d'une aide financière des Mines pour l'acquisition, la construction ou pour des travaux :*  Oui  Non

### **Des pièces justificatives pourront vous être demandées ultérieurement lors de l'instruction de votre demande.**

*Conformément à l'article L. 441-6 du Code pénal, « le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende.*

*Est puni des mêmes peines le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir, de faire obtenir ou de tenter de faire obtenir d'une personne publique, d'un organisme de protection sociale ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, une prestation, un paiement ou un avantage indu. »*

*Vos données personnelles sont traitées par l'ANGDM dans le cadre de ses missions et peuvent être transmises à ses partenaires. Au titre de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer auprès du Délégué à la protection des données de l'ANGDM, soit par voie postale à l'ANGDM 110 avenue de la fosse 23 CS 50019 - 62221 Noyelles sous Lens, soit par mail à [dpo@angdm.fr](mailto:dpo@angdm.fr).*

Notre politique de protection des données est consultable à l'adresse suivante :  
<https://www.angdm.fr/protection-des-donnees-personnelles>