DEMANDEUR – DEMANDERESSE

Nom :       Prénom :

Date de naissance :       Nationalité :

Etat civil :  Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Titre de séjour :  Permis B  Permis C  Autres :

Date d'arrivée à Montreux :

# ADRESSE ACTUELLE

Rue N°:       Localité :

Chez :       Tél. privé :

Tél. mobile :       Courriel :

# PROFESSION

Activité :       Employeur :

Adresse de l’employeur :       Tél. prof :

A son compte  à plein temps  à temps partiel :       %

Retraite  Invalidité  Chômage  Autre :

Depuis le :

**COLOCATAIRE**

Nom :       Prénom :

Date de naissance :       Nationalité :

Etat civil :  Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Titre de séjour :  Permis B  Permis C  Autres :

Date d'arrivée à Montreux :

# ADRESSE ACTUELLE

Rue N°:       Localité :

Chez :       Tél. privé :

Tél. mobile :       Courriel :

# PROFESSION

Activité :       Employeur :

Adresse de l’employeur :       Tél. prof :

A son compte  à plein temps  à temps partiel :       %

Retraite  Invalidité  Chômage  Autre :

Depuis le :

# ENFANTS (habitant dans l'appartement)

Nom :       Prénom :       Sexe : M  F

Date de naissance :       Nationalité :       Activité :

Nom :       Prénom :       Sexe : M  F

Date de naissance :       Nationalité :       Activité :

Nom :       Prénom :       Sexe : M  F

Date de naissance :       Nationalité :       Activité :

# LOGEMENT ACTUEL

Nombre de pièces :       Loyer mensuel sans les charges :

Nom de votre régie :

# LOGEMENT DÉSIRÉ

Nombre de pièces :       Loyer annuel sans les charges :

Etes-vous prêt(e) à accepter un logement sans ascenseur :  Oui  Non

Région désirée :  Commune Montreux  Clarens  Montreux  Territet

Place de parc : si oui, no de la plaque d'immatriculation :

# MOTIF DE LA DEMANDE

Logement actuel :

Trop petit  Trop cher  Trop bruyant  Regroupement familial

Trop grand  Raison de santé

Doit quitter le logement actuel, motif :

# Est-ce que l’une des personnes logeant dans l’appartement :

Exerce une activité à domicile, si oui laquelle :

Joue d’un instrument de musique à domicile, si oui, lequel  :

Possède des animaux domestiques, si oui, type d'animal :

Est fumeur(euse) :

Jouit d’une résidence secondaire, si oui, lieu :

Est sous curatelle, si oui, nom du curateur :

# Situation financière

Veuillez indiquer, ci-dessous, la provenance et le montant de chaque rubrique.

**Demandeur Colocataire**

Revenu mensuel brut      

Rentes AVS      

Rente AI      

RI      

Caisse retraite      

Chômage      

Pension alimentaire      

Revenu indépendant      

Autres revenus      

Fait l’objet d’une poursuite, si oui pour quel montant      

Fortune (code 800 de la déclaration d’impôt)      

**LISTE DES DOCUMENTS QUI VOUS SERONT DEMANDES**

# Une copie du dernier avis de taxation ou, à défaut, toutes attestations permettant de déterminer le revenu brut prévisible de l’année en cours et le montant de la fortune.

# Une copie de l’attestation de poursuites (originale ou copie de moins de trois mois)

# Une copie

* + Pour les vaudois ou confédérés, de la carte d’identité ou du livret de famille ;
  + Pour les étrangers, du permis de séjours
* Une copie de l’assurance RC ménage.

**La souscription de parts sociales est exigée, selon l’article 6 des statuts de la coopérative.**

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes.

Date :       Nom :

|  |  |
| --- | --- |
| Remarques : | * **Cette demande d’appartement est valable une année**. Après cette date veuillez la confirmer, sinon elle sera détruite. |
|  | * Est-ce que vous connaissez un de nos locataires qui serait prêt à ce que vous le citiez comme référence ?   Nom de ce locataire : |