

DEMANDE DE LOGEMENT -
RESIDENCES AUTONOMIE SENIORS

CCAS - Ville de Lyon - 69205 Lyon cedex 01
Tél : 04.26.99.66.11 ou 66.12

DEMANDE POUR LA RESIDENCE (à remplir par le service gérontologie):
DATE D'ENTREE SOUHAITEE :

- Nom - Prénom :
- Nom de jeune fille :
- Date et lieu de naissance :
- Adresse actuelle et téléphone :

- Profession antérieure :

ETAT CIVIL

- Marié : Depuis le :

Conjoint

Nom - Prénom du conjoint :
Nom de jeune fille :
Date et lieu de naissance :
Profession antérieure :

- Veuf (ve) : Depuis le :
- Divorcé(e) : Depuis le :
- Célibataire :
- Autre (à préciser) :

PERSONNES A CONTACTER

Nom - Prénom	Adresse - Téléphone	Lien de parenté
--------------	---------------------	-----------------

.....
.....
.....
.....

- J'ai besoin d'un logement accessible à l'aide sociale pour des raisons financières (revenus trop faibles, surendettement....)*
- J'ai été victime d'une agression et recherche donc plus de sécurité*
- J'ai un handicap justifiant un environnement sécurisant *
- J'ai été victime de maltraitance physique ou psychologique*

3. Logement :

- Accessibilité difficile (logement en étage sans ascenseur, logement non adapté...)
- Inconfort (pas de sanitaire, pas de douche...), insalubrité du logement*
- Isolement urbain (commerces et transports éloignés)
- Je me sentrais plus en sécurité en résidence

4. Revenus :

- J'ai des revenus mensuels supérieurs à 1100 euros*
- J'ai des revenus mensuels inférieurs à 1100 euros*

A.....
Le,

Signature,