

DEMANDE DE LOGEMENT

RESIDENCE LES FEUILLES D'OR

10, place de la République 21190 MEURSAULT

Téléphone : 03.80.24.79.36

Mail : direction.primeveres@orange.fr



Madame, Monsieur,

Vous êtes intéressé par notre résidence séniors LES FEUILLES D'OR à Meursault et nous vous remercions pour votre confiance.

Cette nouvelle offre de logement au cœur du village de Meursault est une alternative intéressante au maintien à domicile classique avec de beaux logements neufs (studios ou T2) et un accompagnement idéal dans votre vie quotidienne.

Le personnel dédié et sa Maitresse de maison seront présents pour vous et nous vous proposerons de nombreux services comme la restauration, des soins et la vie sociale à travers des animations.

Pour postuler rien de plus simple, compléter et déposer ce dossier complet au bureau d'accueil ou par envoi postal à la résidence « les Primevères », 23 route de Gigny 21200 BEAUNE.

Merci et recevez l'expression de notre Meilleure Considération.

Le Directeur,

David LHUILIER

N° de dossier :

Déposé le :

VOS COORDONNÉES

Qui êtes-vous ?

Monsieur Madame

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénoms :

Date de naissance :/...../.....

Nationalité :

Lieu de naissance :

Votre numéro de sécurité sociale :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Mail personnel : @

Acceptez-vous de recevoir des informations :

Par mail ? Oui Non

Par SMS ? Oui Non

Quelle est l'adresse du logement où vous vivez actuellement ?

Numéro et rue :

Bâtiment et Appartement :

Complément d'adresse :

Code postal et ville :

Si vous êtes hébergé chez une personne ou une structure, précisez-le :

.....

VOTRE CONJOINT OU VOTRE CODEMANDEUR

Qui est-il ? Qui est-elle ?

Monsieur Madame

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénoms :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Nationalité :

Lien avec le demandeur

Marié Concubin Ascendant Descendant Fratrie

SITUATION PROFESSIONNELLE

Votre ancienne situation professionnelle

Salarié du privé Agent de l'État Artisan Viticulteur / Agriculteur Autres situations

Ancienne situation professionnelle de votre conjoint ou de votre codemandeur

Salarié du privé Agent de l'État Artisan Viticulteur / Agriculteur Autres situations

REVENUS ANNUELS

Sur les revenus de l'année antérieure à la date de la demande (exemple revenus 2022 pour une demande réalisée en 2023)

Revenus du demandeur : €

Et de son conjoint ou du codemandeur : €

Ressources du demandeur, du conjoint ou du codemandeur et des personnes fiscalement à leur charge qui vivront dans le logement (hors APL/ALS/ALF)

Percevez-vous des ressources mensuelles ? Oui Non

Si vous avez coché oui, vous devez obligatoirement renseigner toutes vos ressources mensuelles.

Montant net en euros par mois pour le demandeur : €

Montant net en euros par mois pour le conjoint ou le codemandeur : €

Montant total pour le ménage : €

Type de revenus	Ressources du demandeur (indiquez un montant)	Ressources du conjoint ou du codemandeur (indiquez un montant)
Salaire ou revenu d'activité :		
Retraite :		
ASPA (ex minimum vieillesse) :		
Autres (précisez) :		

VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Vous êtes propriétaire

- Propriétaire occupant

Vous êtes locataire

- Locataire d'un logement social (HLM)

Si oui, nom du bailleur figurant sur votre quittance :

- Locataire ou sous-locataire d'un logement privé

Sinon, êtes-vous hébergé en :

- Logement-foyer ou résidence autonomie
- Chez vos enfants ou famille
- Chez un particulier
- Logement temporaire

MOTIF DE LA DEMANDE

Motifs liés à la situation personnelle

(possibilité de cocher plusieurs motifs)

- Solitude
- Recherche de sécurité
- Recherche d'un lieu où bien vieillir
- Perte d'autonomie

Motifs liés au logement actuel

(possibilité de cocher plusieurs motifs)

- Logement inadapté au handicap ou à la perte d'autonomie
- Logement non décent
- Logement repris ou mis en vente par son propriétaire
- Logement trop cher
- Logement trop grand
- Logement trop petit
- Logement éloigné des commodités de la vie quotidienne

TYPE DE LOGEMENT SOUHAITÉ

Studio

Appartement F2

A quel étage souhaitez-vous vivre de préférence (les logements sont tous desservis par un ascenseur) :

Rez-de-chaussée

1^{er} étage

2^{ème} étage

Si vous avez déjà repéré un logement, lequel ?

Souhaitez-vous un parking ? Oui

Non

Pour mieux connaître vos besoins, qu'attendez-vous de ce nouveau logement et de cette résidence, merci :

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

VOS PROCHES

Avez-vous un membre de la famille ou un proche qui vous accompagne dans votre démarche ?

Si oui, merci de préciser ses coordonnées

Monsieur Madame

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénoms :

Adresse :

Téléphone :

Mail : @

Monsieur Madame

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénoms :

Adresse :

Téléphone :

Mail : @

Je certifie les informations communiquées exactes.

Fait à Le

Signature

Visiter notre site internet www.residence-lesfeuillesdor.com et découvrez votre nouveau chez vous.

Liste des copies de documents à nous remettre :

- Pièce d'identité
- Attestation de sécurité sociale
- Carte de mutuelle
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition
- RIB
- Photo récente



Cadre réservé à l'association