

## Demande d'aide au logement pour l'aide au loyer

Page 1 sur 11

Veuillez sélectionner le type de candidature

Demande initiale/demande de continuation

Demande d'augmentation


Numéro d'aide au logement/numéro de dossier

(veuillez entrer si connu)


Adresse de l'organisme d'aide au logement

Cachet d'entrée

## Vos informations personnelles

1	nom de famille	Prénoms)
	Nom de naissance	Lieu de naissance (également pays si ce n'est pas l'Allemagne)
	date de naissance	Nationalité(s)
	Genre masculin                      femelle                      divers                      non spécifié	
	Numéro de téléphone (facultatif)	Adresse e-mail (volontaire)
	 Preuve(s) : Pour les candidats de pays tiers (pays hors UE) : Veuillez en soumettre une Preuve de votre titre de séjour.	
	<b>État civil</b> célibataire                      marié                      vivre séparément                      partenariat de vie enregistré divorcé                      veuf                      cohabitation hors mariage	
<b>Statut d'emploi</b> employé                      Auto-employeur                      Stagiaire ou étudiant Pensionné ou retraité                      actuellement sans emploi                      autre personne inactive		

## Questions sur l'appartement pour lequel vous demandez l'aide au logement

2	 Important à savoir : Vous ne pouvez demander une aide au logement (aide au loyer) que si vous êtes locataire de l'appartement ou sous-locataire ou si vous disposez d'un contrat d'utilisation assimilable à un loyer. L'aide au logement est toujours liée à l'appartement. Si vous déménagez, vous devez refaire une demande d'aide au logement. L'appartement doit être le centre de votre vie et celle des membres de votre foyer. Vous ne pouvez bénéficier de l'aide au logement que pour un seul appartement recevoir.	
	Quelle est l'adresse de l'appartement pour lequel vous demandez l'aide au logement ?	
	Rue	Numéro de maison (si nécessaire, ajouts supplémentaires)
	Code Postal	Emploi
	Si vous n'habitez pas encore dans l'appartement mentionné ci-dessus, veuillez indiquer votre adresse actuelle et la date à laquelle vous prévoyez d'emménager.	
	Rue	Numéro de maison (si nécessaire, ajouts supplémentaires)
	Code Postal	Emploi
Date d'emménagement prévue		
3	L'appartement a-t-il été subventionné par des fonds publics (par exemple des logements sociaux) et est-il donc soumis au contrôle des loyers ? (Si nécessaire, demandez à votre propriétaire/logeuse.)	
	Non                      Oui	

4	Vous bénéficiez déjà d'une aide au logement pour un autre appartement ou en avez fait la demande ?	
	Non	Oui

5	Avez-vous une résidence secondaire ?	
	Non	Oui

### Qui sont les membres actuels de votre foyer ?



Important à savoir : Les membres du foyer sont toutes les personnes qui habitent dans le même appartement que vous (enfants et adultes). Par exemple, votre foyer ne comprend pas les colocataires dans une colocation étudiante ni les sous-locataires. Les membres du ménage ne sont pas obligés de vivre dans l'appartement tout le temps (par exemple s'ils se trouvent ailleurs en semaine pour des raisons professionnelles).


Il est important que l'appartement soit le centre de votre vie. Les enfants (y compris les enfants placés en famille d'accueil) comptent également comme membres du ménage s'ils vivent avec l'autre parent mais sont gardés au moins 1/3 du temps dans votre ménage. Si vous vous occupez de plus d'un enfant à un taux légèrement inférieur à 1/3, vous pouvez inscrire le plus jeune de ces enfants comme membre du ménage.

S'il y a plus de 4 membres du ménage, veuillez utiliser une autre feuille.

6	du 1er	
	▶	Prénoms
	Nom de naissance	Lieu de naissance (également pays si ce n'est pas l'Allemagne)
	▶	▶
	date de naissance	Nationalité(s)
	▶	▶
	Genre masculin      femelle      divers      non spécifié	
État civil (voir question 1 pour des exemples)		
▶		
Relation avec vous (par exemple, partenaire (conjoint), enfant (en famille d'accueil))		
▶	Statut d'emploi (voir question 1 pour des exemples)	
▶	▶	
du deuxième		
▶	Prénoms	
▶	▶	
Nom de naissance	Lieu de naissance (également pays si ce n'est pas l'Allemagne)	
▶	▶	
date de naissance	Nationalité(s)	
▶	▶	
Genre masculin      femelle      divers      non spécifié		
État civil (voir question 1 pour des exemples) ▶		
Relation avec vous (par exemple, partenaire (conjoint), enfant (accueil))		
▶	Statut d'emploi (voir la question 1 pour des exemples)	
▶	▶	
Informations pour le 3ème membre du ménage		
nom de famille	Prénoms	
▶	▶	
Nom de naissance	Lieu de naissance (également pays si ce n'est pas l'Allemagne)	
▶	▶	
date de naissance	Nationalité(s)	
▶	▶	
Genre masculin      femelle      divers      non spécifié		
État civil (voir question 1 pour des exemples)		
▶		
Relation avec vous (par exemple, partenaire (conjoint), enfant (en famille d'accueil))		
▶	Statut d'emploi (voir question 1 pour des exemples)	
▶	▶	
Informations pour le 4ème membre du ménage		
nom de famille	Prénoms	
▶	▶	

## Demande d'aide au logement pour l'aide au loyer

Page 3 sur 11

Nom de naissance ▶	Lieu de naissance (également pays si ce n'est pas l'Allemagne) ▶
date de naissance ▶	Nationalité(s) ▶
Genre masculin                      femelle                      divers                      non spécifié	
État civil (voir question 1 pour des exemples) ▶	
Relation avec vous (par exemple, partenaire (conjoint), enfant (en famille d'accueil)) ▶	Statut d'emploi (voir la question 1 pour des exemples) ▶
 <p>Justificatif(s) : Pour les membres du foyer originaires de pays tiers (pays hors UE), veuillez fournir un justificatif de votre permis de résidence. Pour les enfants qui vivent avec l'autre parent et qui sont enregistrés ici comme membres du ménage, veuillez indiquer Veuillez vous renseigner sur la manière dont la garde est réglemantée ou répartie entre vous et l'autre parent.</p>	

**A compléter pour les membres du ménage originaires de pays tiers (pays hors UE).**

Si un tiers a contacté l'autorité des étrangers/la représentation étrangère conformément à l'article 68 de la loi sur le séjour êtes-vous obligé de prendre en charge les frais de subsistance, y compris l'espace de vie, pour vous et/ou un autre membre du ménage ?

Non

Oui

**Si oui, qui s'est engagé ?**

nom de famille ▶	Prénoms) ▶
---------------------	---------------

Adresse (rue, numéro de rue, éventuellement compléments, code postal, ville)  
▶**Pour qui l'obligation a-t-elle été contractée ?**

nom de famille ▶	Prénoms) ▶
---------------------	---------------

À combien s'élèvent les frais couverts pour la surface habitable ?

Montant en EUR/mois  
▶

**7** Y a-t-il d'autres personnes vivant dans votre appartement qui ne font pas partie de votre ménage (par exemple, les membres d'une colocation) ?

Non


Oui

**Si oui, qui ?**

Nom de famille (1er colocataire) ▶	Prénoms) ▶
---------------------------------------	---------------

Nom de famille (2ème colocataire) ▶	Prénoms) ▶
--	---------------

**Evolution du nombre de membres du ménage**

 Important à savoir : Si un membre du ménage est décédé au cours des 12 derniers mois, il est pris en compte dans ce calcul.  
Calcul de l'aide au logement sous certaines conditions en tant que membre du foyer. Cela évite que  
Les bénéficiaires d'aides au logement perçoivent moins d'aide au logement immédiatement après le décès d'un membre du ménage (et ont donc des difficultés à payer leur loyer, par exemple).

Un membre du ménage est-il décédé au cours des 12 derniers mois ?

Non

Oui

**Si oui, qui est mort et quand ?**

Nom de famille, prénoms) ▶	Date ▶
-------------------------------	-----------

Le membre décédé du ménage bénéficie-t-il de l'une des prestations de transfert énumérées à la question 10 basé?

Non

Oui

Avez-vous déménagé après le décès du membre du ménage mentionné ci-dessus ?



Non




Oui

Après le décès du membre du ménage, disposez-vous d'une des personnes mentionnées à la question 6 inclus dans le budget ?

Non

Oui

<b>Si oui, qui et quand ?</b>	
nom de famille ▶	Prénoms) Date ▶
<b>9</b>	<b>Le nombre de membres du ménage augmentera-t-il ou diminuera-t-il dans les mois à venir ?</b>
Non Oui	
<b>Si oui, quand et pourquoi ?</b>	
Date ▶	Raison du changement (par exemple emménagement, déménagement, naissance) ▶
<b>Un déménagement/déménagement est prévu dans les 12 prochains mois pour :</b>	
Date ▶	
<b>Réception des avantages de transfert</b>	
	<p>Important à savoir : les allocations de logement et les paiements de transfert s'excluent généralement mutuellement. Si vous et/ou un autre membre du ménage bénéficiez d'une allocation de transfert qui tient compte des frais de logement dans le calcul, nous vous recommandons de contacter votre organisme d'aide au logement pour discuter de votre situation. Pour clarifier l'éligibilité. Si votre demande de paiement de transfert a été faite au cours des deux derniers mois Si votre demande a été rejetée, vous pourrez peut-être percevoir l'aide au logement de manière rétroactive.</p>
	<p>les paiements de transfert sont</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Argent des citoyens (SGB II)</li> <li>Sécurité de base pour la vieillesse/en cas de capacité de gain réduite ou aide aux frais de subsistance (« aide sociale », SGB XII)</li> <li>Services de protection de l'enfance et de la jeunesse (SGB VIII)</li> <li>Indemnité d'accident à hauteur de l'allocation citoyenne (SGB VII)</li> <li>Aide complémentaire pour les frais de subsistance (selon LPP)</li> <li>Aide aux frais de subsistance dans un établissement de soins hospitaliers 7.</li> <li>Prestations selon la loi sur les prestations aux demandeurs d'asile 8.</li> <li>Prestations versées sous forme de subvention selon le SGB II pour les stagiaires dans des cas particuliers</li> </ol>
<b>dix</b>	<b>Recevez l'un des éléments ci-dessus pour vous et/ou un autre membre de votre foyer Transférer des avantages ? En avez-vous fait la demande ou une telle prestation est-elle due ? une sanction a été complètement éliminée ou la demande de prestation a été déposée au cours de la dernière été refusé depuis deux mois ?</b>
Non Oui	
<b>Si oui, qui et quel service ?</b>	
<b>Informations pour une 1ère personne</b>	
nom de famille ▶	Prénoms) ▶
Quelle prestation ? (voir au dessus) ▶	
<b>Si la prestation a été demandée ou est déjà reçue, veuillez indiquer :</b>	
Date d'application ▶	Date d'approbation ▶
<b>Si le service a été annulé ou refusé, veuillez saisir :</b>	
Date d'élimination ▶	Date de refus ▶
<b>Informations pour une deuxième personne</b>	
nom de famille ▶	Prénoms) ▶
Quelle prestation ? (voir au dessus) ▶	
<b>Si la prestation a été demandée ou est déjà reçue, veuillez indiquer :</b>	
Date d'application ▶	Date d'approbation ▶
<b>Si le service a été annulé ou refusé, veuillez saisir :</b>	
Date d'élimination ▶	Date de refus ▶

Informations pour une 3ème personne		
nom de famille	Prénoms)	
▶	▶	
Quelle prestation ? (voir au dessus)		
▶		
Si la prestation a été demandée ou est déjà reçue, veuillez indiquer :		
Date d'application	Date d'approbation	
▶	▶	
Si le service a été annulé ou refusé, veuillez saisir :		
Date d'élimination	Date de refus	
▶	▶	
	Preuve(s) : Veuillez soumettre les notifications existantes des paiements de transfert mentionnés ci-dessus.	
Vous et/ou un autre membre du ménage avez-vous été payés par une autorité de transfert (au 11 ? Exemple agence pour l'emploi, agence d'aide sociale) invité à demander une aide au logement ?		
Non		Oui
	Preuve(s) : Veuillez joindre la(les) lettre(s).	
De quels revenus disposez-vous, vous et les membres de votre foyer ?		
	Important à savoir : Tous les revenus (en espèces et avantages en nature) doivent être déclarés. S'il te plaît, fais de même informations pertinentes si les personnes qui font partie de votre foyer n'ont aucun revenu.	
	Les bénéficiaires du BAföG et de l'allocation de formation professionnelle (BAB) qui vivent seuls ne sont généralement pas éligibles. éligibles à l'aide au logement. Dans ce cas, nous vous recommandons de contacter votre agence d'aide au logement Pour clarifier votre éligibilité. Cotisations à l'assurance maladie et dépendance ainsi qu'à la retraite/ L'assurance-vie peut également inclure des primes payées par le secteur privé.	
	Les exemples d'informations sur la fréquence demandées ci-dessous sont mensuels, quotidiens ou annuels. S'il y a plus de 4 autres membres du ménage, veuillez utiliser une autre feuille.	
	Exemples de types de revenus (non exhaustifs) :	
?	• Allocation de chômage • Allocation de formation • Revenus étrangers	• emploi marginal, mini-job
	• BAföG ou BAB	• Argent provenant d'autres personnes qui ne font pas partie du ménage (par exemple des grands-parents)
	• Revenu d'entreprise	• Indemnités de maladie
	• Les revenus des immobilisations (par exemple intérêts/dividendes)	• Indemnité de chômage partiel
	• Revenus agricoles et forestiers	• Pensions, pensions
	• Revenus d'une activité indépendante • Allocation parentale/allocation de maternité • Salaire/salaire (également pour un emploi secondaire ou	• Avantages en nature (par exemple déjeuner avec les parents)
		• Entretien/avance d'entretien
		• Location/location-bail
		• Bonus de Noël et de vacances
		• Autres (par exemple, activités bénévoles)
12 Revenu du demandeur		
nom de famille	Prénoms)	
▶	▶	
1. Type de revenu ou aucun revenu	Brut en EUR	rotation
▶	▶	▶
2. Mode de prise	Brut en EUR	rotation
▶	▶	▶
3. Mode de prise	Brut en EUR	rotation
▶	▶	▶
4. Mode de prise	Brut en EUR	rotation
▶	▶	▶
Les taxes suivantes sont-elles payées ?		
Diriger	Cotisations de retraite/assurance-vie	Cotisations à l'assurance maladie et dépendance
Revenu du 1er membre du ménage		
nom de famille	Prénoms)	
▶	▶	
1. Type de revenu ou aucun revenu	Brut en EUR	rotation
▶	▶	▶
2. Mode de prise	Brut en EUR	rotation
▶	▶	▶

## Demande d'aide au logement pour l'aide au loyer

Page 6 sur 11

3. Mode de prise	Brut en EUR	rotation
▶	▶	▶
4. Mode de prise	Brut en EUR	rotation
▶	▶	▶

## Les taxes suivantes sont-elles payées ?

Diriger

Cotisations de retraite/assurance-vie

Cotisations à l'assurance maladie et dépendance

## Revenu du 2ème membre du ménage

nom de famille	Prénoms)
▶	▶
1. Type de revenu ou aucun revenu	Brut en EUR rotation
▶	▶ ▶
2. Mode de prise	Brut en EUR rotation
▶	▶ ▶
3. Mode de prise	Brut en EUR rotation
▶	▶ ▶
4. Mode de prise	Brut en EUR rotation
▶	▶ ▶

## Les taxes suivantes sont-elles payées ?

Diriger

Cotisations de retraite/assurance-vie

Cotisations à l'assurance maladie et dépendance

## Revenu du 3ème membre du ménage

nom de famille	Prénoms)
▶	▶
1. Type de revenu ou aucun revenu	Brut en EUR rotation
▶	▶ ▶
2. Mode de prise	Brut en EUR rotation
▶	▶ ▶
3. Mode de prise	Brut en EUR rotation
▶	▶ ▶
4. Mode de prise	Brut en EUR rotation
▶	▶ ▶

## Les taxes suivantes sont-elles payées ?

Diriger

Cotisations de retraite/assurance-vie

Cotisations à l'assurance maladie et dépendance

## Revenu du 4ème membre du ménage

nom de famille	Prénoms)
▶	▶
1. Type de revenu ou aucun revenu	Brut en EUR rotation
▶	▶ ▶
2. Mode de prise	Brut en EUR rotation
▶	▶ ▶
3. Mode de prise	Brut en EUR rotation
▶	▶ ▶
4. Mode de prise	Brut en EUR rotation
▶	▶ ▶

## Les taxes suivantes sont-elles payées ?

Diriger

Cotisations de retraite/assurance-vie

Cotisations à l'assurance maladie et dépendance



Preuve(s) : Veuillez soumettre les preuves appropriées pour tous les revenus (par exemple attestation de salaire, attestation de pension).


## Vos montants d'allocations/déductions



Important à savoir : Lors du calcul de votre aide au logement, celle-ci peut être prise en compte en votre faveur si vous et/ou un autre membre du ménage

- ont augmenté leurs frais de publicité,
- avoir un handicap grave et/ou un niveau de soins,
- avoir des frais de garde d'enfants,
- Victimes des nazis
- Pour payer une pension alimentaire,
- sont la persécution.

Il existe également des allocations si vous vivez seul avec des enfants ou si un ou plusieurs de vos enfants disposent de leurs propres revenus provenant d'une formation ou d'un emploi (par exemple d'un emploi de vacances) ou si vous et/ou un autre membre du ménage percevant une pension a accompli au moins 33 années de périodes de pension de base.

	Preuve(s) : Veuillez soumettre toutes les preuves de dépenses liées au revenu, aux frais de garde d'enfants, à un handicap grave, Niveau de soins, statut de victime des persécutions nationales-socialistes ainsi que pension alimentaire et périodes de pension de base accomplies.	
13	Est-ce que vous et/ou un autre membre de votre ménage avez des dépenses professionnelles qui dépassent le impôt forfaitaire annuel, ou dépenses réelles en cas d'emploi marginal (mini-job) ?	
	Les frais de publicité comprennent, par exemple, les frais de déplacement pour se rendre au travail ou les fournitures de bureau.	
	Non	Oui
	<b>Si oui, qui et combien ?</b>	
	Informations pour une 1ère personne	
	nom de famille ▶	Prénoms) ▶
		Dépenses en EUR/mois ▶
	Informations pour une deuxième personne	
	nom de famille ▶	Prénoms) ▶
		Dépenses en EUR/mois ▶
14	Est-ce que vous et/ou un autre membre du ménage payez des frais de garde d'enfants (par ex. pour... Jardin d'enfants)?	
	Non	Oui
	<b>Si oui, qui et combien ?</b>	
	Veuillez ne pas indiquer les montants payés par des personnes extérieures à votre foyer (par exemple, l'office de protection de la jeunesse ou l'employeur). De plus, seuls les frais de soins sont pris en compte. Les autres dépenses, par exemple pour la nourriture, ne sont pas autorisées être cité.	
	Informations pour une 1ère personne	
	nom de famille ▶	Prénoms) ▶
		Dépenses en EUR/mois ▶
	Informations pour une deuxième personne	
	nom de famille ▶	Prénoms) ▶
		Dépenses en EUR/mois ▶
15	Est-ce que vous et/ou un autre membre de votre foyer souffrez d'un handicap grave et/ou d'un Niveau de soins ou êtes-vous et/ou un autre membre du ménage victime de persécutions national-socialistes ou traité de manière égale au sens de la loi fédérale sur l'indemnisation (BEG) ?	
	Non	Oui
	<b>Si oui, veuillez remplir les champs suivants.</b>	
	Informations pour une 1ère personne	
	nom de famille ▶	Prénoms) ▶
	Handicap grave (degré d'invalidité) ▶	Niveau de soins ▶
	ayant besoin de soins à domicile, en soins hospitaliers partiels Soins infirmiers ou soins de courte durée	Victimes de persécutions nationales-socialistes ou leur est égal au sens du BEG
	Informations pour une deuxième personne	
	nom de famille ▶	Prénoms) ▶
	Handicap grave (degré d'invalidité) ▶	Niveau de soins ▶
	ayant besoin de soins à domicile, en soins hospitaliers partiels Soins infirmiers ou soins de courte durée	Victimes de persécutions nationales-socialistes ou leur est égal au sens du BEG
16	Est-ce que vous et/ou un autre membre du ménage payez une pension alimentaire ?	
	Non	Oui
	<b>Si oui, qui paie la maintenance ?</b>	
	Informations pour une 1ère personne	
	nom de famille ▶	Prénoms) ▶
	<b>Pour qui la maintenance est-elle payée ? (par exemple enfant)</b>	
	nom de famille ▶	Prénoms) ▶

## Demande d'aide au logement pour l'aide au loyer

Page 8 sur 11

date de naissance		
▶		
Adresse (rue, numéro de rue, éventuellement compléments, code postal, ville)		
▶		
Quel est le lien entre cette personne et celle qui paie la pension alimentaire ? en rapport?		Montant de la maintenance en EUR/mois
▶		▶
<b>Informations pour une deuxième personne</b>		
nom de famille		Prénoms)
▶		▶
<b>Pour qui la maintenance est-elle payée ? (par exemple enfant)</b>		
nom de famille		Prénoms)
▶		▶
date de naissance		
▶		
Adresse (rue, numéro de rue, éventuellement compléments, code postal, ville)		
▶		
Quel est le lien entre cette personne et celle qui paie la pension alimentaire ? en rapport?		Montant de la maintenance en EUR/mois
▶		▶
<b>Autres questions sur vos revenus</b>		
17	Avez-vous et/ou un autre membre du ménage avez-vous droit à une pension alimentaire ? n'a pas pu être appliqué ?	
Non		Oui
<b>Si oui, qui a droit à ce droit et dans quelle mesure ?</b>		
<b>Informations pour une 1ère personne</b>		
nom de famille		Prénoms)
▶		▶
Réclamation en EUR/mois		Montant de la réclamation inconnu
▶		
<b>Informations pour une deuxième personne</b>		
nom de famille		Prénoms)
▶		▶
Réclamation en EUR/mois		Montant de la réclamation inconnu
▶		
18	Est-ce que vous et/ou un autre membre du ménage avez perçu un revenu ponctuel au cours des 12 derniers mois (par exemple pension alimentaire unique, pension complémentaire, prestations d'assurance) ? et indemnités de départ) ou de tels revenus ponctuels sont-ils disponibles au cours des 12 prochains mois attendre?	
Non		Oui
<b>Si oui, veuillez remplir les champs suivants.</b>		
<b>Informations pour une 1ère personne</b>		
nom de famille		Prénoms)
▶		▶
Type de revenu(s) ponctuel(s)		Montant en EUR/mois
▶		▶
Date de règlement		
▶		
<b>Informations pour une deuxième personne</b>		
nom de famille		Prénoms)
▶		▶
Type de(s) apport(s) ponctuel(s)		Montant en EUR/mois
▶		▶







## Demande d'aide au logement pour l'aide au loyer

21	<b>Je suis:</b>	
	Locataire principal/locataire principal Résident à domicile/résident à domicile ou Résident dans un logement spécial Autre (par exemple propriétaire d'un Appartement coopératif ou appartement de type location droit de séjour permanent)	Sous-locataire/sous-locataire Habitant d'un espace de vie dans son propre logement Maison multifamiliale (maison avec plus de 2 appartements)
	Il existe un accord entre vous et votre propriétaire/logeuse	
	Relation familiale?	
	Non	Oui
22	<b>Quelle est la taille de votre appartement ?</b>	
	Superficie (en mètres carrés)	
	▶	
	<b>Quel montant de loyer payez-vous au total à votre propriétaire (y compris les 23 Coûts supplémentaires)?</b>	
	Montant en EUR/mois	
	▶	
24	<b>Les frais/frais suivants sont inclus dans le loyer :</b>	
	frais de chauffage	
	Non	Oui
	Montant en EUR/mois	Hauteur non séparée convenu
	▶	
	Frais d'eau chaude	
	Non	Oui
	Montant en EUR/mois	Hauteur non séparée convenu
	▶	
	Location pour garage (souterrain)/place de parking/abri voiture	
	Non	Oui
	Montant en EUR/mois	Hauteur non séparée convenu
	▶	
	Frais de service (par exemple, la rémunération des services généraux de soutien tels que la fourniture de soins et services de soins, services de soins à domicile ou services d'appel d'urgence)	
	Non	Oui
	Montant en EUR/mois	Hauteur non séparée convenu
	▶	
	les coûts énergétiques des ménages, que vous payez au propriétaire et non à des tiers (par exemple électricité, gaz)	
	Non	Oui
	Montant en EUR/mois	Hauteur non séparée convenu
	▶	
25	<b>Payez-vous d'autres frais à des tiers et non au propriétaire ?</b> (par exemple pour l'élimination des déchets, le raccordement par câble/antenne, l'eau/les eaux usées)	
	Non	Oui
	Montant en EUR/mois	
	▶	
26	<b>Recevoir une part d'une autre personne ou d'une institution/organisme public</b>	
	Votre loyer que le propriétaire perçoit de vous ?	
	Non	Oui
	Si oui, par qui ?	
	Prénom / nom de famille	Prénoms)
	▶	▶
	Montant en EUR/mois	Pour quelle période ?
	▶	▶
27	<b>Le loyer de l'appartement va-t-il diminuer ou augmenter au cours des 12 prochains mois ?</b>	
	Non	Oui, réduisez
		Oui, augmenter
	Si oui, veuillez remplir les champs suivants.	
	Date de modification	la raison du changement
	▶	▶
		Loyer total futur en EUR/mois
		▶
	<b>Informations complémentaires sur d'autres utilisations de l'espace de vie</b>	
28	<b>De tout l'espace de vie</b>	
	exclusivement professionnel ou commercial utilisé	Superficie (en mètres carrés)
		▶

## Demande d'aide au logement pour l'aide au loyer

Page 11 sur 11

	d'autres personnes payant des frais ou <b>frais impayés /</b>	Superficie (en mètres carrés) ▶
	co-occupé par d'autres personnes à titre onéreux ou gratuit	Superficie (en mètres carrés) ▶
	 Preuve(s) : Veuillez soumettre le contrat (de sous-location) correspondant.	
	Combien recevez-vous en cas de sous-location ou de cooccupation ? 29 montant en EUR/mois ▶	
	<b>Les frais comprennent :</b>	
	Frais de chauffage et d'eau chaude	Montant en EUR/mois ▶
	Coûts énergétiques des ménages (électricité/ Consommation de gaz pour les appareils électroménagers/éclairage)	Montant en EUR/mois ▶
	Garage (souterrain)/place de parking/abri voiture	Montant en EUR/mois ▶
	<b>Des questions sur le versement de votre aide au logement</b>	
30	<b>À qui doit-on transférer l'aide au logement ?</b>	
	Tome	
	À un autre membre du ménage, à mon propriétaire/logeuse	
	Prénom / nom de famille ▶	Prénoms) ▶
	Adresse (rue, numéro de rue, éventuellement compléments, code postal, ville) ▶	
	<b>coordonnées bancaires</b>	
	IBAN ▶	(Champs supplémentaires pour IBAN étranger)
	nom de la banque ▶	
	<b>Informations importantes</b>	
	<p>votre signature vous confirmez que toutes les informations contenues dans cette demande, notamment concernant les revenus du les membres du ménage sont exacts et complets.</p> <p>Vous devez informer l'organisme d'aide au logement de toute modification de votre demande dont vous avez connaissance après le dépôt de votre demande (par exemple, si vous déménagez, si des membres de votre foyer déménagent ou si leurs ou vos revenus changent).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vos informations seront comparées à celles d'autres autorités (par exemple, s'il existe encore des revenus d'un mini-emploi, s'il s'agit d'un Les membres du foyer perçoivent les allocations citoyennes, que vous et les membres de votre foyer soyez inscrits dans l'appartement).</li> <li>• Si vos informations sont incorrectes, si des informations sont dissimulées ou si des modifications ne sont pas communiquées, vous pourriez commettre une infraction administrative (amende pouvant aller jusqu'à 2 000 euros) ou même une infraction pénale (par exemple une fraude).</li> <li>• Vos données seront traitées automatiquement et également utilisées de manière anonyme pour les statistiques d'aide au logement. •</li> </ul> <p>Les relevés bancaires peuvent être masqués pour les raisons les plus personnelles du transfert (par exemple, les paiements à des partis politiques, des syndicats et des communautés religieuses), mais pas pour le montant.</p>	
31	<b>J'accepte que mes relevés de compte soumis soient conservés dans un dossier.</b>	
	<b>Je confirme par la présente avoir pris note des « Informations importantes » et des informations sur la protection des données mentionnées ci-dessus.</b>	
	Date ▶	
	Signature du demandeur ▶	Le cas échéant : représentant autorisé ou représentant légal ▶
	 Preuve(s) : Si la demande est signée par un superviseur ou un représentant autorisé, veuillez soumettre un certificat de supervision ou une procuration.	