



ASSOCIATION POUR LE LOGEMENT DU PERSONNEL  
DES ADMINISTRATIONS FINANCIÈRES  
TSA 60517 - BP 161  
94304 VINCENNES Cedex

A REMPLIR par le demandeur



**Affectation en Ile-de-France**  
**Service et adresse administrative**

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

**N° de téléphone administratif**

.....

**VISA DU CORRESPONDANT SOCIAL  
DU LIEU D'AFFECTATION OU DE L'ECOLE**

**NOM :** .....

**Téléphone :** .....

**CANDIDATURE POUR UN STUDIO MEUBLÉ**

- Agent affecté à Paris ou en région parisienne -

**1 SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'AGENT**

*(A remplir par l'agent du Ministère)*

**NOM :** .....  
d'usage ou d'époux(se) (en capitales)

**NOM de naissance :** .....  
si différent

Prénom : .....

Grade : .....

Ressources mensuelles moyennes de l'agent  
(primes comprises) : .....

Date d'entrée au Ministère : .....

**2 SITUATION DE FAMILLE DE L'AGENT**

*(marquer une croix devant la rubrique correspondante)*

- Célibataire
- Concubinage
- Pacs
- Marié(e)    date du mariage : .....
- divorcé(e)    date du divorce : .....
- Veuf(ve)    Nombre d'enfants à charge : .....
- En instance de mariage  
(préciser la date) : .....

Profession du conjoint : .....

Ressources mensuelles moyennes du conjoint, du  
concubin ou du partenaire pacsé  
(primes comprises) : .....

**3 COMPOSITION DE LA FAMILLE DEVANT VIVRE DANS LE LOGEMENT DEMANDÉ**

DESIGNATION	NOM, Prénom	Date et lieu de naissance	Profession ou activité salariée (et éventuellement, ressources)
1. L'agent demandeur	.....	.....	.....
2. Son conjoint	.....	.....	.....
3. Enfant(s)	.....	.....	.....
	.....	.....	.....

Nombre de personnes à loger :

4

Adresse actuelle : .....  
.....  
.....  
.....

Locataire

Propriétaire

(Cochez la case correspondante)

Loyer mensuel ou  
remboursement mensuel des emprunts :

.....

N° de téléphone : .....

Courriel : .....

Adresse provisoire en région parisienne : .....

.....  
.....

Date d'entrée souhaitée dans le meublé : .....

## 5 SITUATION DU DEMANDEUR AU POINT DE VUE LOGEMENT

(Rayez les mentions inutiles et cochez les cases correspondantes)

- Mutation récente ayant entraîné un défaut de logement familial dans la localité de fonction .....   
(Ou à proximité immédiate)
- Date d'arrivée en région parisienne : .....
- Expulsion du logement : .....   
(Préciser la date à laquelle vous devez quitter les lieux)
- Logement déclaré insalubre ou sans confort .....
- Hôtel meublé ou logement-foyer .....
- Cohabitation (sous-location, hébergement chez des parents ou amis) .....
- Double foyer, famille restée à : .....
- Eloignement du lieu de travail .....
- Loyer trop élevé .....

Êtes-vous, ou votre conjoint(e), **propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez ?**

OUI

NON

SI OUI, adresse : .....

.....

## 6 Aides et Prêts déjà octroyés par l'ALPAF :

<input type="checkbox"/> Néant	
<input type="checkbox"/> Prestation obtenue	Date d'obtention
_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____

## 7 PIÈCES INDISPENSABLES À JOINDRE A L'APPUI DE LA DEMANDE

### ▪ Obligatoirement :

- Copie de la carte nationale d'identité + copie du livret de famille pour les familles.

### ▪ Suivant votre situation :

1. Photocopie, en cas d'affectation sur Paris, de l'avis de mutation ou de l'attestation d'affectation et du contrat de travail du conjoint ;
2. Photocopie du dernier bulletin de paye ou attestation de salaire (primes comprises) du demandeur et du conjoint ;
3. Photocopie de la **dernière quittance** de loyer ou attestation d'hébergement ou facture d'hôtel ou justificatif de remboursements d'emprunt ;
4. En cas de divorce, photocopies des pages du jugement justifiant le droit de garde des enfants ou le droit de visite et le montant des pensions alimentaires ou de l'ordonnance de non-conciliation ;
5. Attestation sur l'honneur de souhait de vie commune signée des deux demandeurs ;
6. Photocopie du dernier avertissement de l'impôt sur le revenu (éventuellement des deux conjoints ou partenaires, si une union a été célébrée dans l'année) ;
7. Si vous êtes propriétaire d'un bien, photocopie du dernier avis de taxe foncière.

**8** Indications complémentaires que vous jugez utile de donner sur votre situation présente :

.....

.....

.....

.....

.....

***Il est rappelé que les fraudes ou tentatives de fraudes sont passibles de sanctions pénales et seront signalées à l'autorité hiérarchique dont vous dépendez. Elles conduiront à la suspension de l'instruction et au retrait des droits à toutes les prestations de l'ALPAF***

Certifié exact, à ..... le .....

NOM, Prénom : .....

Signature :