

# Solidarités Nouvelles pour le Logement

**Siège : 24 rue de l'Alun 91630 Marolles en Hurepoix.**

**Tél : 01.69.58.77.58**

**Courriel : [contact@snl-essonne.org](mailto:contact@snl-essonne.org)**

<p><b>DOSSIER DE CANDIDATURE :</b> <span style="float: right;">Date :</span></p> <p><input type="checkbox"/> Première demande.      <input type="checkbox"/> Renouvellement.</p> <p><b>La candidature est à renouveler impérativement tous les ans.</b></p>
<p><b>Service ou Association :</b> (coordonnées complètes)</p>
<p><b>Référent Social :</b> <span style="float: right;"><b>Ménage suivi depuis le :</b></span> (Nom/téléphone/adresse électronique)</p>

IDENTIFICATION DU MENAGE
<p><b>Nom :</b> ..... <b>Téléphone :</b> .....</p> <p><b>Adresse électronique :</b> .....</p> <p><b>Adresse actuelle :</b> .....</p> <p>.....</p>

## SITUATION CONCERNANT LE LOGEMENT

**Situation actuelle :**  Locataire.  Hébergé par un tiers.  En structure d'hébergement.  
 A l'hôtel.  
 Sans hébergement.  
 Autre (préciser) : .....

**N° unique de demande de logement social :** .....

**Communes demandées :** à titre indicatif 1> ..... 2> ..... 3> .....

**Lieu de l'emploi :**

**Accepteriez-vous un logement temporaire hors des communes demandées ?**  
 Oui                       Non

**A l'aide d'un travailleur social avez-vous déposé un des dossiers suivants ?**

Dossier d'Accord Collectif :     Oui                       Non validé le : .....

Dossier de DALO :  Oui                       Non PU :  Oui  Non    Date : .....

Dossier SIAO             Oui                       Non            Si oui, date.....

Avez-vous un véhicule ?  Oui     Non

ESSONNE

Composition du ménage	Nom	Prénom	Genre F ou M	Date et lieu de naissance
Monsieur				
Madame				
Enfants à charge				
Autres personnes à charge				

Numéro d'allocataire CAF ou MSA :  
 Situation matrimoniale :  célibataire.  marié(e).  séparé(e).  concubin.  divorcé(e).  
 veuf(ve).  pacsé(e).

MONTANT NET DES RESSOURCES EN EUROS									
	CDI	CDD	Intérim	Assédict	RSA	AAH	Prestations Familiales	Pension Alimentaire	Autres (précisez)
Monsieur									
Madame									
Enfant									
Autre									

**ESSONNE**

S.N.L. propose des logements à occupation temporaire. Les personnes sont accompagnées par un travailleur social et des bénévoles.  
Nous vous rappelons que les animaux potentiellement dangereux ne sont pas admis dans nos logements.

⇒ Quelles sont les raisons qui ont amené le ménage à effectuer une demande de logement à S.N.L. ?

⇒ Quel est le parcours résidentiel du ménage ?

⇒ Quelles sont les difficultés qui nécessitent un Accompagnement Social lié au Logement ? (Cf. règlement intérieur du FSL/aide au projet)

⇒ Quels sont les projets du ménage ?

*(Les personnes peuvent éventuellement joindre un courrier pour expliquer leur situation)*

## Implantation des logements SNL en Essonne au 31/12/2023

