Service de la culture
et des affaires sociales

INSCRIPTION POUR UNE RECHERCHE DE LOGEMENT (ACCESSIBLE LA OU ABORDABLE LLA)

Ce formulaire permet de vous inscrire sur notre liste d'attente pour des logements à loyer modéré et logements à loyer abordable. Cette liste d'attente ne constitue pas une garantie d'accès à un logement ni une attribution par ordre chronologique.

Toute inscription sur liste d'attente est valable **1 an** à partir de la réception du formulaire. Elle doit être renouvelée spontanément avant cette échéance.

Protection des données
Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans une base de données gérée par l'Administration communale de la Ville de Gland. Elles ne sont en aucun cas transmises à des tiers. Par la validation et l'envoi de ce formulaire, vous acceptez que les données collectées soient utilisées pour le traitement de votre demande et conservées le temps nécessaire à leur traitement.

Candidat·e	**Conjoint ou autre colocataire adulte**
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Etat civil :	Etat civil :
Nationalité :	Nationalité :
Permis de séjour :	Permis de séjour :
Adresse :	Adresse :
NPA/localité :	NPA/localité :
Téléphone :	Téléphone :
Email :	Email :
Situation professionnelle :	Situation professionnelle :
Profession :	Profession :
Employeur : Lieu :	Employeur : Lieu :

Type d'appartement recherché :

☐ 1 pièce ☐ 2 pièces ☐ 3 pièces ☐ 4 pièces ☐ 5 pièces et plus

Enfants qui vivront dans le logement		
Nom et prénom	Date de naissance	Garde
		☐ Enfant du couple ☐ Droit de garde à ..... % ☐ Autre : .....
		☐ Enfant du couple ☐ Droit de garde à ..... % ☐ Autre : .....
		☐ Enfant du couple ☐ Droit de garde à ..... % ☐ Autre : .....
		☐ Enfant du couple ☐ Droit de garde à ..... % ☐ Autre : .....
		☐ Enfant du couple ☐ Droit de garde à ..... % ☐ Autre : .....
		☐ Enfant du couple ☐ Droit de garde à ..... % ☐ Autre : .....

Logement actuel	
Loyer mensuel net :	
Nombre de pièces :	

Rencontrez-vous une situation urgente qui nécessite un traitement prioritaire de votre demande ?

☐ Oui : **Remplir l'annexe A obligatoirement**
☐ Non

Revenus annuels			
	Candidat·e	**Conjoint / colocataire**	**Enfant(s) / jeune(s)**
Salaires annuels nets			
Allocations familiales (si reçues hors salaire, par an)			
Revenu annuel pour les indépendant·es (chiffres 180, 185 ou 190 de la taxation fiscale)			
Subsides aux primes de l'assurance maladie (total par an)			
Rentes AVS (Assurance-vieillesse et survivants) (total par an)			
Rentes-pont (total par an)			
Rentes AI / Allocations pour impotent (total par an)			
PC AVS/AI (total par an)			
PC Familles (total par an)			
Assurances accident, SUVA (total par an)			
Rentes LPP (total par an)			
Rentes APG / AMAT / APC / AADOP (total par an)			
Indemnités chômage (total par an)			
Pensions alimentaires / BRAPA (total par an)			
Bourses d'étude (total par an)			
Aides individuelles au logement – AIL (total par an)			
Revenu d'insertion – RI (total par an)			
Autres revenus, Précisez :			

Documents à joindre à la demande

- ☐ Documents justifiant tout revenu des personnes qui vivront dans le logement pour les 3 derniers mois (salaires - rentes – RI – chômage – bourse d'études – PC Familles – allocations familiales, etc.)
- ☐ Extrait du registre des poursuites datant de moins de 3 mois du / de la candidat·e.

DATE : .....

SIGNATURE DE(S) CANDIDAT(S) : .....

.....

Service de la culture
et des affaires sociales

ANNEXE A

De manière générale, les inscriptions pour un logement abordable ou modéré sont traitées dans l'ordre d'arrivée. La Commune donne toutefois la priorité aux personnes qui se trouvent privées de logement pour des raisons indépendantes de leur volonté (Loi sur le logement, art. 3). Les questions suivantes permettent d'apprécier les raisons de votre départ et le caractère urgent de votre situation.
Cette annexe est facultative. Aucune priorité ne sera donnée si la situation urgente ne peut pas être documentée au moyen des pièces justificatives indiquées.

OBLIGATION DE QUITTER VOTRE LOGEMENT ACTUEL

Merci de joindre les documents ou éléments de correspondance attestant de votre situation (ex : avis de résiliation de bail, avis d'expulsion, ou tout autre document officiel confirmant votre nécessité de quitter prochainement votre logement).

- ❑ Vous n'avez pas de logement fixe actuellement
- ❑ Votre logement a été détruit par un incendie ou rendu inutilisable en raison d'une catastrophe naturelle (inondation, etc.)
- ❑ Vous avez été exproprié
- ❑ Votre logement a été ou va être vendu
- ❑ Votre logement va être détruit
- ❑ Le propriétaire de votre logement ou des membres de sa famille va y habiter
- ❑ Votre logement ou votre immeuble va être rénové
- ❑ Votre logement est insalubre et votre propriétaire refuse de l'assainir
- ❑ Vous vivez dans une colocation ou une sous-location et vous souhaitez ou devez quitter ce logement temporaire
- ❑ Vous vivez chez votre employeur et devez quitter votre travail pour des raisons de santé, ou parce que votre employeur a suspendu ou résilié vos relations de travail
- ❑ Vous allez quitter l'EVAM et vous êtes en fin de droit pour les mesures d'hébergement
- ❑ Vous êtes expulsé de votre logement par la Justice de paix

Date prévue du départ : .....

Autres situations de perte de logement, commentaires ou explications :

RAISONS DE SANTE

Merci de joindre les documents ou éléments de correspondance attestant de votre situation (ex : une lettre de recommandation d'un·e professionnel·le médico-social·e, lettre de motivation du proche aidant, etc.).

- ❑ Vous voudriez quitter votre logement actuel pour des raisons liées à la mobilité (difficulté à se déplacer : escaliers, étages, seuils, sensibilité au bruit, etc.), l'invalidité ou la maladie physique d'un membre adulte du ménage
- ❑ Vous voudriez quitter votre logement actuel pour des raisons liées à la santé mentale d'un membre adulte du ménage (dépression, dépendance, anxiété, démence, maladie psychique, etc.)
- ❑ En raison de votre santé, vous souhaitez vous rapprocher d'un membre de votre famille ou d'un·e proche aidant·e. Merci d'indiquer les coordonnées de la personne :

Rapprochement d'un membre de la famille ou d'un·e proche aidant·e	
Nom(s) :	
Prénom(s) :	
Adresse :	
NPA / Localité	
Lien de parenté Ou rôle de soutien :	

Commentaires :

SITUATION FAMILIALE OU PERSONNELLE

1. **Séparation du couple ou divorce**

Merci de joindre les documents ou éléments de correspondance attestant des changements de votre situation familiale (ex : courrier de la justice, décision de garde des enfants, etc.).

- ❑ Vous êtes en train de divorcer et devez trouver un nouvel appartement
- ❑ Votre conjoint·e et parent de votre / vos enfant(s) est décédé·e il y a moins d'1 an
- ❑ Vous élevez votre/vos enfant(s) seul·e

Commentaires :

2. Bien-être des enfants et jeunes adultes

Merci de joindre les documents ou éléments de correspondance attestant des besoins de votre ou vos enfant(s) (ex : lettre de recommandation d'un·e professionnel·le médico-social·e, lettre de motivation de la personne de soutien, etc.).

- ❑ Vous voudriez quitter votre logement actuel pour des raisons liées à la santé physique, mentale ou au bon développement d'un de vos enfants (nombre de pièces à vivre insuffisant, besoins spécifiques, conflits parents-enfants, etc.)
- ❑ Vous voudriez vous rapprocher d'une structure de formation-apprentissage (si votre enfant de moins de 25 ans, respectivement vous, êtes en apprentissage ou aux études à Gland)
- ❑ Vous voudriez quitter votre logement actuel pour vous rapprocher d'une personne de soutien, une solution de garde ou de structures parascolaires pour votre / vos enfant(s) ? Merci d'indiquer les coordonnées de la personne ou structure :

Rapprochement d'une personne ou structure de soutien ou de garde	
Nom(s) :	
Adresse :	
Lien de parenté Ou rôle de soutien Ou type de structure :	

Commentaires :

3. Raisons professionnelles

Merci de joindre les documents ou éléments de correspondance attestant des besoins de votre situation professionnelle.

- ❑ Vous souhaitez vous rapprocher de votre lieu de travail principal
- ❑ Vous faites des horaires de nuit ou durant les week-ends à Gland

Commentaires :

DATE : .....

SIGNATURE DE(S) CANDIDAT(S) : .....

.....