

Situation Professionnelle du Demandeur n°2 (Cosignataire de l'acte de vente)

Profession : _____

CDI (Fonctionnaire) CDD, Stage, Intérim Artisan, Commerçant, Profession libérale

Chômage Apprenti(e) Étudiant(e) Retraité(e) Autre

Avez-vous plusieurs employeurs ?

Oui Non

Nom de l'employeur (s'il y en a plusieurs, employeur principal) : _____

Commune du lieu de travail : _____ Code Postal : _____

Ressource mensuelle du demandeur, du conjoint(e) ou du futur cosignataire de l'acte de vente et des personnes à charge qui vivront dans le futur logement

Montant en €/mois	Demandeur	Conjoint ou futur cosignataire de l'acte de vente	Total des autres personnes à charge
Salaire ou revenu d'activité	€	€	€
Retraite	€	€	€
Allocation chômage / indemnités	€	€	€
Pensions alimentaires reçues	€	€	€
Pensions invalidité	€	€	€
Allocation familiales	€	€	€
Allocation adulte handicapé (AAH)	€	€	€
Allocation d'éducation d'enfant handicapé (AEEH)	€	€	€
Allocation journalière de présence parentale (AJPP)	€	€	€
Bourse étudiant	€	€	€
Revenu solidarité active (RSA)	€	€	€
Allocation jeune enfant (PAJE)	€	€	€
Allocation minimum vieillesse	€	€	€
Autre (Hors APL ou ALS)	€	€	€
Pensions alimentaires versées	€	€	€

Logement HLM <input type="checkbox"/>	Sous-locataire ou hébergé dans le logement	
Nom de l'organisme bailleur : _____	à titre temporaire: <input type="checkbox"/>	Chez vos parents ou vos enfants <input type="checkbox"/>
	Depuis le : _____/_____/_____	Chez un particulier <input type="checkbox"/>
Locataire parc privé <input type="checkbox"/>		Logé à titre gratuit <input type="checkbox"/>
Résidence sociale ou foyer (FTJ, FTM, FPA, FPH) ou pension familiale (maison relais, résidence accueil) <input type="checkbox"/>	Structure d'hébergement ou de réinsertion <input type="checkbox"/>	Logement de fonction <input type="checkbox"/>
Depuis le: _____/_____/_____		Propriétaire occupant <input type="checkbox"/>
Résidence hôtelière à vocation sociale (RHVS) <input type="checkbox"/>	Centre départemental de l'enfance et de la famille ou centre maternel <input type="checkbox"/>	Logé dans un hôtel <input type="checkbox"/>
Depuis le: _____/_____/_____		
Résidence Étudiante <input type="checkbox"/>		
Si vous payez un loyer ou une redevance, montant mensuel (avec charges) _____, €		
Combien de personne habite le logement actuel ? _____	Maison <input type="checkbox"/>	Appartement <input type="checkbox"/>
Type de logement : Chambre <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/> T6 et plus <input type="checkbox"/>		
Surface _____ m ²		
Êtes-vous (ou votre conjoint(e) le futur cosignataire de l'acte de vente) propriétaire d'un logement autre que celui que vous habitez? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Si oui, dans quelle commune ? _____ Code postal : _____		
Type de logement : Chambre <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/> T6 et plus <input type="checkbox"/>		

Précision(s) complémentaire(s) : _____

Vous attestez l'exactitude des informations mentionnées ci-dessous et vous vous engagez à signaler tout changement de situation pouvant modifier les renseignements fournis.

Signature du demandeur n°1

Signature du demandeur n°2

Fait _____ le :

En cochant cette case, j'accepte que les informations recueillies dans ce formulaire soient enregistrées dans un fichier informatisé par l'EPFAG dans le cadre de la commercialisation des parcelles de la ZAC de Soula. Elles seront conservées pendant toute la durée du processus de commercialisation, elles seront utilisées sur une plateforme digitale d'envoi des SMS et sont destinées au service Commercialisation de l'établissement. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service Commercialisation à l'adresse : rgpd@epfag.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.