

CONJOINT(E) / CONCUBIN(E)

Nom d'usage : Prénom :

Nom de famille :

Lieu d'exercice :

Enfants et autres personnes vivant à la charge du foyer

Nom – Prénom	Date de naissance	Situation scolaire ou professionnelle	Lien de parenté

Informations liées à la recherche du logement

Département	Secteur recherché (Localité)	Type de logement

Observations particulières que vous souhaitez porter à la connaissance du logeur :

.....

.....

.....

.....

.....

Le logement social est attribué lorsque le demandeur répond aux critères fixés pour l'attribution.

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans ce formulaire et déclare avoir pris connaissance des conditions d'attribution du logement social (consulter le site académique : www.ac-amiens.fr/action-sociale).
- Je reconnais être informé(e) des risques encourus en cas de fausse déclaration et m'engage à indiquer sans délai aux services académiques tout changement dans ma situation personnelle (le faux, l'usage de faux et l'escroquerie sont réprimés par les articles 313-1, 313-2, 313-3, 441-1, 441-2 du code pénal).
- J'autorise la Division des Prestations Sociales au traitement de mes données personnelles pour la transmission d'information aux organismes bailleurs partenaires du dispositif Logement du rectorat de l'Académie d'Amiens sur le fondement de l'article 6.1.a du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données, ou RGPD).

A, le

Signature du demandeur :