



Année 2017

Dossier n° :

Reçu le :

**ACTION SOCIALE INTERMINISTERIELLE**

**Programme LOGEMENT – action d’aide au logement temporaire pour les agents de l’État et d’hébergement d’urgence pour les agents confrontés à des difficultés sociales**

**Formulaire de demande**

**I – RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR**

Nom et prénom :

.....

Administration d’appartenance et service d’affectation :

.....

.....

Adresse personnelle :

.....

.....

.....

Tel : ..... Portable : .....

Courriel : .....

**II - OBJET DE LA DEMANDE**

(cocher la case correspondante)

Logement temporaire (sans difficulté sociale)

Accueil d’urgence (sans difficulté sociale)

Accueil en relation avec des difficultés sociales

**III – LIEU D’HEBERGEMENT SOUHAITE PAR L’AGENT**

.....  
.....

**IV – NOMBRE DE PERSONNES A HEBERGER / ANIMAL DE COMPAGNIE : OUI                      NON**

.....  
.....

**V – TYPE DE LOGEMENT SOUHAITE**

.....  
.....

**VI – MOTIFS DE LA DEMANDE**

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

**VII – DUREE DE L’HEBERGEMENT**

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

**VIII – AVIS DE L’ASSISTANT(E) DE SERVICE SOCIAL (si accompagnement social de l’agent)**

## IX – OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES

**DATE DE LA DEMANDE :**

**SIGNATURE DE L'AGENT**

---

### SUITE DONNEE A LA DEMANDE

Favorable  Défavorable

Prestataire choisi pour l'hébergement :

Nuitées prises en charge :

Montant de l'aide accordée à l'agent sur les crédits du BOP 148 :